



Amministrazione e Ufficio destinatari:  
Comune di Torbole Casaglia - Ufficio Pubblica istruzione e cultura

## Domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica

| Io sottoscritto genitore, affidatario o tutore |             |  |        |         |     |
|--|-------------|--|--------|---------|-----|
| Cognome  |             | Nome   |        |         |     |
|  |             |  |        |         |     |
| Data di nascita                                | Sesso (M/F) | Luogo di nascita   |        |         |     |
|  |             |  |        |         |     |
| Residenza                                      |             |  |        |         |     |
| Comune   |             | Indirizzo  | Civico | Lettera | CAP |
|  |             |  |        |         |     |
| Telefono cellulare:                            |             | Indirizzo E-mail o PEC al quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni e gli avvisi di pagamento trasmessi dal Comune e relativi ai servizi scolastici comunali: |        |         |     |
| Telefono fisso:                                |             |  |        |         |     |

### CHIEDO

| l'iscrizione al servizio di Mensa scolastica del minore  |   |   |  |                                  |         |
|--|---|---|--|----------------------------------|---------|
| Cognome  |   | Nome  |  |                                  |         |
|  |   |   |  |                                  |         |
| Data di nascita  | Sesso (M/F)   | Luogo di nascita                              |  |                                  |         |
|  |   |   |  |                                  |         |
| A PARTIRE DALL'ANNO SCOLASTICO:  |   |   | PER TUTTI GLI ANNI DI FREQUENZA DELLA SCUOLA INDICATA: |                                  |         |
| La domanda è valida per tutto il ciclo scolastico della scuola indicata, non è necessario ripresentarla per ogni anno scolastico successivo al primo anno di iscrizione al servizio; annualmente l'ufficio Pubblica Istruzione dispone l'ammissione al servizio degli aventi diritto e la comunica alle famiglie |   | <input type="checkbox"/> Sc. Infanzia statale | Altre Scuole   | Classe                           | Sezione |
|  |   | <input type="checkbox"/> Sc. Primaria         |  |                                  |         |
|  |   | <input type="checkbox"/> Sc. Secondaria       |  |                                  |         |
| per i soli alunni delle classi della Scuola primaria con orario scolastico di 27 ore settimanali e per gli alunni della Scuola Secondaria, indicare i giorni di servizio mensa richiesti:  |   |   |  |                                  |         |
| <input type="checkbox"/> lunedì  | <input type="checkbox"/> martedì  | <input type="checkbox"/> mercoledì            | <input type="checkbox"/> Giovedì                       | <input type="checkbox"/> venerdì |         |
| Dieta richiesta  |   | Tipologia di dieta speciale:                  |  |                                  |         |
| <input type="radio"/>  | dieta speciale per motivi etico/religiosi   |   |  |                                  |         |
| <input type="radio"/>  | dieta speciale per motivi sanitari  |   |  |                                  |         |
| <input type="radio"/>  | dieta normale   |   |  |                                  |         |
| Eventuali Criteri di priorità per l'ammissione al servizio:  |   |   |  |                                  |         |
| <input type="checkbox"/>   | il minore è in condizione di disabilità certificata e/o con bisogni educativi speciali                                  |   |  |                                  |         |
| <input type="checkbox"/>   | entrambi i genitori (o l'unico genitore) lavorano con orario che non consente di portare o ritirare i figli a/da scuola |   |  |                                  |         |
| <input type="checkbox"/>   | altri fratelli o sorelle sono iscritti al servizio mensa scolastica   |   |  |                                  |         |

**DICHIARO** di essere a conoscenza che per il servizio richiesto viene applicata una retta ridotta per ISEE del minore fino a 20.000 euro e al fine della determinazione della retta dovuta per il servizio:

**DICHIARO di voler pagare la retta massima prevista, senza tener conto dell'ISEE**  
(questa scelta potrà essere successivamente revocata mediante comunicazione scritta al Comune)

OPPURE

**CHIEDO che la retta per il servizio richiesto venga calcolata in base all'ISEE del minore e a tal fine:**

- **mi impegno** a presentare la dichiarazione ISEE all'INPS / al CAF entro il 31 agosto di ciascun anno
- **autorizzo** il Comune ad acquisire annualmente l'attestazione ISEE per il calcolo della retta per l'intero anno scolastico successivo (*in caso di mancata presentazione della dichiarazione ISEE all'INPS / al CAF entro il 31 agosto verrà applicata la retta massima prevista per il servizio*)
- **sono consapevole** che, nel caso di presentazione o rinnovo della dichiarazione ISEE all'INPS / al CAF dopo il 31 agosto, per ottenere l'aggiornamento della retta applicata per la parte rimanente dell'anno scolastico dovrò trasmettere la relativa attestazione ISEE al Comune via mail o in forma cartacea

**ATTENZIONE:** l'autorizzazione per l'acquisizione automatica dell'ISEE da parte del Comune rimarrà valida per tutti gli anni scolastici di utilizzo del servizio; in qualsiasi momento l'interessato potrà revocare l'autorizzazione mediante comunicazione scritta al Comune.

**Inoltre DICHIARO**

- di essere a conoscenza che per l'alunno iscritto al servizio mensa che risulta essere presente a scuola, il pasto è automaticamente prenotato e di conseguenza il costo addebitato
- di essere a conoscenza che in caso di malessere dell'alunno, il pasto potrà essere disdetto (e di conseguenza non addebitato il costo) se la comunicazione verrà trasmessa entro e non oltre le ore 10:00 della stessa giornata
- di essere a conoscenza che nel caso l'alunno sia assente dall'inizio della giornata e per tutto il giorno, in automatico il pasto non verrà prenotato e di conseguenza non addebitato il costo
- di essere a conoscenza che eventuali contestazioni relative all'addebito di pasti non prenotati ed erroneamente addebitati devono essere effettuate il più tempestivamente possibile
- di essere a conoscenza che la presenza di morosità nel pagamento delle rette dei servizi scolastici o sociali comunali utilizzati dal nucleo familiare può comportare la non ammissione o l'esclusione dal servizio
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nel presente modulo

**Eventuali Annotazioni**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Elenco degli allegati** *(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della domanda)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia della certificazione per la dieta speciale rilasciata dal medico <i>(da allegare solo se richiesta dieta speciale per motivi sanitari)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>  |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare):  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni relative alla domanda. |
|--------------------------|---|

|                  |      |                       |
|------------------|------|-----------------------|
| Torbole Casaglia |      |                       |
| Luogo            | Data | Firma del richiedente |