



COMUNE DI SAN VITO LO CAPO

Regione Siciliana

Pubblica Istruzione.

Via Savoia n. 167 - 91010 - (Tp) - Centralino n.0923/621211

- e-mail: istruzione@comune.sanvitolocapo.tp.it -

- P. E. C.: protocollocomunesanvitolocapo@postecert.it -

- Codice fiscale n. 80002000810 -

AVVISO SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

SI INFORMANO I GENITORI DEGLI ALUNNI ISCRITTI AL PRIMO ANNO DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA "ANNA MARIA GAGLIANO" DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO E. FERMI - L. RADICE, DEL TERRITORIO, CHE, ENTRO IL GIORNO 15 LUGLIO 2024, POSSONO PRESENTARE LA RICHIESTA PER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER L'ANNO 2024/2025, GIUSTA DELIBERA DI G.C. N.178 DEL 23/12/2021.

SI COMUNICA, ALTRESI', AI GENITORI DEGLI ALUNNI CHE GIA'USUFRUISCONO DELLA REFEZIONE SCOLASTICA, DI COMUNICARE ,EVENTUALE, DISDETTA ENTRO LA STESSA DATA.

GLI INTERESSATI POSSONO INOLTRE DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE O INVIARLA TRAMITE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA ALL'INDIRIZZO: protocollocomunesanvitolocapo@postecert.it , PER IL TRAMITE DELLA MODULISTICA QUI ALLEGATA.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dott. Andrea Ferguglia





COMUNE DI SAN VITO LO CAPO

Regione Siciliana

SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA, ANNO SCOLASTICO 2024/2025

MODULO DI RICHIESTA

Il/la sottoscritto/a _____ residente

a San Vito Lo Capo, Via _____ n. _____ recapito

telefonico _____

In qualità di genitore/tutore

CHIEDE

l'ammissione al servizio di mensa scolastica

dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____

frequentante la scuola:

Dell'Infanzia Statale del Plesso Gagliano

DICHIARA

Di aver preso conoscenza ed accettato tutte le condizioni, nessuna esclusa, dettate dal:

-Regolamento Comunale del Servizio di Refezione Scolastica, approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 54 del 30/11/2021, ed in particolare delle condizioni previste all'art. 6, punto n. 2 (la partecipazione al costo del Servizio è basata sul sistema di "prepagato" al quale l'utente dovrà attenersi);

- Regolamento Comunale della Commissione mensa scolastica, approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 55 del 30/11/2021.

- Delibera di Giunta Comunale n. 178 del 23/12/2021.

Richieste per la partecipazione di diete e piatti alternativi

Qualora il proprio figlio presenti particolari situazioni cliniche, come allergie e/o intolleranze tali da richiedere la preparazione di diete e piatti alternativi, occorre allegare la certificazione del Pediatra;

Richiedere che il proprio figlio per motivi culturali venga esentato dal consumare i seguenti alimenti: _____

La fruizione del Servizio mensa scolastica è inoltre subordinata a richiesta formale mediante il presente modulo che dovrà essere firmato e consegnato **entro il 15 LUGLIO 2024** all'Ufficio Protocollo del Comune o tramite posta elettronica certificata, unitamente a copia fotostatica di documento di riconoscimento, valido, al:

protocollocomunesanvitolocapo@postecert.it

La mancata consegna del modello debitamente sottoscritto verrà intesa come volontà di non usufruire del Servizio e lo stesso, quindi, non verrà erogato.

Il sottoscritto dichiara:

- ° Di essere consapevole dell'obbligo del regolare pagamento delle quote di compartecipazione al costo del Servizio, secondo le modalità stabilite dall'Amministrazione Comunale.
- ° Di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 101/2018 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

N.B.

Le informazioni, di dettaglio, sul servizio saranno oggetto di successiva comunicazione.

Li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE



COMUNE DI SAN VITO LO CAPO

Regione Siciliana

**AL RESPONSABILE
DELL'UFF. SERVIZI SOCIALI**

SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA, ANNO SCOLASTICO 2024/2025

MODULO DI RICHIESTA AGEVOLAZIONE

(Art.8 del Regolamento Comunale, Delibera di C.C. n. 54 del 30/11/2021)

Il/la sottoscritto/a _____ residente
a San Vito Lo Capo, Via _____ n. _____ recapito
telefonico _____

In qualità di genitore/tutore

CHIEDE

l'ammissione al servizio di mensa scolastica

dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____

frequentante la scuola:

Dell'Infanzia Statale del Plesso Gagliano

DICHIARA

Di aver preso conoscenza ed accettato tutte le condizioni, nessuna esclusa, dettate dal:

-Regolamento Comunale del Servizio di Refezione Scolastica, approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 54 del 30/11/2021.

-Regolamento Comunale della Commissione mensa scolastica, approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 55 del 30/11/2021.

- Delibera di Giunta Comunale n. 178 del 23/12/2021.

Dichiara, altresì, di voler usufruire delle agevolazioni previste dell'art. 8 del Regolamento Comunale del Servizio di Refezione Scolastica, approvato con Delibera del C.C. del 30/11/2021.

A tal fine presentando certificazione ISEE, in corso di validità, del richiedente.

Richieste per la partecipazione di diete e piatti alternativi

Qualora il proprio figlio presenti particolari situazioni cliniche, come allergie e/o intolleranze tali da richiedere la preparazione di diete e piatti alternativi, occorre allegare la certificazione del Pediatra;

Richiedere che il proprio figlio per motivi culturali venga esentato dal consumare i seguenti alimenti: _____

La fruizione del Servizio mensa scolastica è inoltre subordinata a richiesta formale mediante il presente modulo che dovrà essere firmato e consegnato **entro il 15 LUGLIO 2024** all'Ufficio Protocollo del Comune o tramite posta elettronica certificata, unitamente a copia fotostatica di documento di riconoscimento, valido, al:

protocollocomunesanvitolocapo@postecert.it

La mancata consegna del modello debitamente sottoscritto verrà intesa come volontà di non usufruire del Servizio e lo stesso, quindi, non verrà erogato.

Il sottoscritto dichiara:

° Di aver preso visione delle informazioni sul Servizio sopra riportate.

° Di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 101/2018 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
