



# COMUNE DI CORBARA

Provincia di Salerno

## Modulo di iscrizione al servizio mensa scolastica A.S. 2019/2020

### ATTENZIONE

In caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si incorre nelle sanzioni previste dal Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. 403 e s.m.i. l'Amministrazione procederà ad opportuni controlli a campione a seguito dei quali il dichiarante potrebbe incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

(da compilare da parte di tutti gli utenti che intendono usufruire del servizio mensa nell'anno scolastico 2019/2020)

-----Compilare tutti i campi-----

Data di presentazione: \_\_\_\_\_

Domanda n° \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE

#### ► Dati anagrafici dell'alunno/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Frequentante la Scuola \_\_\_\_\_ di Corbara: SEZIONE \_\_\_\_\_

#### ► Dati relativi ai genitori

**Il Papà:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**La Mamma:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del Genitore richiedente

#### ALLEGARE:

- Fotocopia documento di riconoscimento valido;
- Attestazione ISEE valida

INFORMAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Corbara, in qualità di titolare (con sede in Via T. Lignola, n. 22; e-mail: segreteria@comune.corbara.sa.it; PEC: segreteria.corbara@asmepec.it; Tel. 081 913801 -Fax 081 930056), tratterà i dati personali, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Firma*

A L L E G A

➤ **Fotocopia documento di riconoscimento valido.**

---

---

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Timbro/Firma Addetto

TARIFFA DA APPLICARSI

ALL'UTENTE € \_\_\_\_\_

---



COMUNE DI CORBARA  
SERVIZI SCOLASTICI

AVVISO MODALITA' SERVIZIO MENSA

ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il servizio mensa è un servizio a domanda individuale, pertanto, per fruire dello stesso è necessario produrre apposita istanza.

Per tale servizio è prevista la compartecipazione alle spese da parte degli utenti, nella misura annualmente determinata dalla Giunta Comunale.

I menù ordinari e speciali somministrati sono regolarmente predisposti dall'autorità sanitaria competente.

Le tariffe per il servizio sono appresso indicate, fino a nuove determinazioni dell'organo comunale competente.

Tariffe vigenti:

ALUNNI DELLA SCUOLA INFANZIA E PRIMARIA

Reddito ISEE	Quota di partecipazione mensile
Da € 0 a € 16.380,00	€ 40,00
Da € 16.380,01 a € 33.168,00	€ 48,00
Da € 33.168,01	€ 65,00

ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1^ GRADO

Reddito ISEE	Quota di partecipazione mensile
Da € 0 a € 16.380,00	€ 16,00
Da € 16.380,01 a € 33.168,00	€ 20,00
Da € 33.168,01	€ 25,00

A coloro i quali non presenteranno l'attestazione **ISEE** verrà attribuita la tariffa mensile massima.

La tariffa mensile **dovrà** essere pagata a mezzo bollettino postale sul c/c n. **18964841** intestato a:

**COMUNE DI CORBARA PROV. SALERNO - SERVIZIO TESORERIA**

entro il **giorno 10 del mese di riferimento**. La ricevuta del versamento effettuato **dovrà** essere consegnata all'Ufficio comunale competente nei **7 giorni** successivi al pagamento. In caso di mancato versamento della retta di frequenza, qualora dopo la diffida ad adempiere da parte del Responsabile del Servizio l'utente non provveda al pagamento, non potrà più accedere al servizio per l'anno in corso. Qualora nell'arco di un mese l'utente, in conseguenza di gravi motivi quali infortuni, malattie e convalescenze, debitamente documentati con **certificato medico**, non usufruisca del servizio per un **periodo superiore a 10 gg.**, la tariffa dovuta sarà corrisposta in ragione del **50%** di quella stabilita. Le assenze intermittenti di natura diversa non danno luogo ad alcuna riduzione. **La richiesta di riduzione dell'importo, corredata da apposita certificazione, dovrà essere tempestivamente inoltrata al Responsabile dell'Ufficio Servizi Scolastici del Comune di Corbara.**

Corbara, \_\_\_\_\_



---

*DA CONSEGNARE AL COMUNE*

Preso visione del presente **AVVISO** concernente le modalità di erogazione del servizio mensa, si impegna al regolare pagamento delle tariffe dovute, nei termini e con le modalità ivi indicate.

Data, \_\_\_\_\_

*Il Richiedente*

---