



Comune di Oristano
Comuni de Aristanis

Settore Programmazione, Gestione delle Risorse e Servizi Culturali

AVVISO PUBBLICO

Servizio di Mensa Scolastica - A.S. 2016/2017

Presentazione domanda

Il Comune di Oristano garantisce anche per l'A.S. 2016/2017 il servizio di mensa scolastica per gli alunni residenti e non residenti, frequentanti le Scuole dell'Infanzia, le Scuole Primarie e Secondarie di 1° grado "a Tempo Pieno" cittadine.

Il servizio mensa scolastica è un servizio a domanda individuale e come tale è prevista una contribuzione da parte dell'utente.

Gli utenti non residenti devono pagare il pasto per intero e non possono beneficiare di alcuna esenzione, fatta eccezione per quelli già iscritti prima dell'A.S. 2013/2014 (l'applicazione è valida per la durata di un solo corso di studi, es: infanzia, primaria, secondaria di 1° grado).

Il servizio è disciplinato dal **REGOLAMENTO COMUNALE PER IL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA**, approvato con deliberazione di C.C. n. 22 del 04.09.2012, consultabile sul sito del Comune o presso l'ufficio Pubblica Istruzione.

Per usufruire del servizio di mensa scolastica il genitore dell'alunno, o chi ne ha la responsabilità, è tenuto a compilare, in ogni parte, il modulo di domanda corredato da una copia fotostatica di un documento in corso di validità.

I moduli di domanda sono disponibili presso il CENTRO INFORMACITTA', l'URP e sul Sito Istituzionale del Comune - percorso: *tematiche/scuola-università e ricerca/modulistica - richiesta fruizione servizio mensa scolastica*.

La rinuncia al servizio, eventuali variazioni di dati e della situazione economica che comporta un cambio di fascia di contribuzione dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune.

Per gli utenti che devono seguire una dieta particolare deve essere allegata la certificazione medica in busta chiusa.

Il modulo debitamente compilato dovrà essere consegnato entro e non oltre il **29 luglio 2016** al **CENTRO INFORMACITTA'** in P.zza Eleonora.

La quota di contribuzione è graduata in modo differenziato a seconda dell'indicatore ISEE familiare in base alle cinque fasce, approvate con deliberazione della Giunta Comunale n. 56 del 29.03.2016, di seguito indicate:

FASCIA	VALORE ISEE	SCUOLA	QUOTA DI CONTRIBUZIONE	COSTO BLOCCHETTO DA 25 TICKETS	ESENZIONI	RIDUZIONI
1° FASCIA	da 0 a €. 5.000,00	infanzia/primaria/secondaria di 1° grado	ESENZIONE	-----	ESENZIONE	-----
2° FASCIA	da €. 5.000,01 a 18000,00	infanzia	€. 1,50	€. 37,50	esenzione per il 3° figlio e per gli altri eventuali successivi al 3°.	riduzione del 50% per il 2° figlio;
		primaria/secondaria di 1° grado	€. 2,00	€. 50,00		
3° FASCIA	da €. 18.000,01 a 24.000,00	infanzia	€. 2,00	€. 50,00	-----	riduzione del 50% per il 2° figlio e per gli altri eventuali successivi al 2°.
		primaria/secondaria di 1° grado	€. 2,50	€. 62,50	-----	
4° FASCIA	da €. 24.000,01 a 28.000,00	infanzia	€. 3,00	€. 75,00	-----	riduzione del 50% per il 2° figlio e per gli altri eventuali successivi al 2°.
		primaria/secondaria di 1° grado	€. 3,50	€. 87,50	-----	
5° FASCIA	Oltre 28.000,00	infanzia primaria/secondaria di 1° grado	€. 4,11	€. 102,75	-----	riduzione del 50% per il 2° figlio e per gli altri eventuali successivi al 2°.

L'Attestazione ISEE deve riportare la dicitura **"si applica alle prestazioni agevolate rivolte a minorenni"** e non devono essere presenti annotazioni: **omissioni/difformità**.

I fruitori devono acquistare i tickets mediante versamento del costo di un blocchetto a mezzo bonifico bancario c/o la Banca UNICREDIT - - IBAN IT49T0200817401000103495332 oppure con c.c.p. 241091 intestato alla Tesoreria del Comune di Oristano, indicando la causale del versamento, il nome e cognome di chi esegue il versamento e dell'alunno.

L'ufficio Pubblica Istruzione, in assenza di richiesta di esenzione e/o di agevolazione da parte dell'utente, riterrà lo stesso fruitore assoggettato al pagamento della contribuzione prevista dal presente provvedimento.

In caso di mancato pagamento il Comune procederà all'attivazione delle procedure per la riscossione coattiva del credito.

I tickets vengono consegnati dai collaboratori scolastici o dagli adetti al servizio mensa presso la scuola di pertinenza, previa consegna della ricevuta del versamento.

Qualsiasi informazione potrà essere richiesta all'Ufficio Pubblica Istruzione dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle 12,00 e nei giorni di martedì e giovedì dalle ore 16,00 alle 17,30 alla sig.ra Anna Rita Deidda - telefono/fax 0783/791238 - e-mail annarita.deidda@comune.oristano.it.

Il Dirigente Settore Programmazione, Gestione delle Risorse
e Servizi Culturali
D.ssa M. Rimedio Chergia



(Handwritten signature)



Comune di Oristano
Comuni de Aristanis
C.F. n° 00052090958

Spett.le
Ufficio Pubblica Istruzione
Comune di Oristano
P.zza E. d'Arborea, 44
09170 Oristano

OGGETTO: Richiesta di **FRUIZIONE** del servizio di mensa scolastica A.S. **2016/2017**.

Il/La sottoscritto/a (genitore o esercente la potestà genitoriale)¹ _____

Cognome				Nome			
Luogo di nascita				Data di nascita			
Codice fiscale				Cittadinanza			
Residente a			Via			n.	
Tel. Ab.			Fax			Cell.	
E-mail				Altro			

In qualità di Genitore

In qualità di (specificare): _____

del/gli alunno/i per il/i quale/i si richiede di poter usufruire, per l'anno scolastico **2016/2017**, del servizio di mensa scolastica:

1)

Cognome				Nome			
Nato a				il			
Sesso Maschile	<input type="checkbox"/>	Sesso Femminile	<input type="checkbox"/>	Cittadinanza			
Scuola Infanzia ²	<input type="checkbox"/> Via		Scuola Primaria ³	<input type="checkbox"/>	Via		
Scuola Secondaria ⁴	<input type="checkbox"/> Via		Classe			Sezione	

2)

Cognome				Nome			
Nato a				il			
Sesso Maschile	<input type="checkbox"/>	Sesso Femminile	<input type="checkbox"/>	Cittadinanza			
Scuola Infanzia ⁵	<input type="checkbox"/> Via		Scuola Primaria ⁶	<input type="checkbox"/>	Via		
Scuola Secondaria ⁶	<input type="checkbox"/> Via		Classe			Sezione	

3)

Cognome				Nome			
Nato a				il			
Sesso Maschile	<input type="checkbox"/>	Sesso Femminile	<input type="checkbox"/>	Cittadinanza			
Scuola Infanzia ⁷	<input type="checkbox"/> Via		Scuola Primaria ⁸	<input type="checkbox"/>	Via		
Scuola Secondaria ⁸	<input type="checkbox"/> Via		Classe			Sezione	

¹ Barrare la voce che interessa.

² Specificare la scuola

³ Specificare la scuola

⁴ Specificare la scuola

⁵ Specificare la scuola

⁶ Specificare la scuola

⁷ Specificare la scuola

⁸ Specificare la scuola

⁸ Specificare la scuola

Consapevole di quanto previsto dal DPR 445/2000 - artt. 46, 47 e 76 - a proposito di responsabilità e sanzioni in caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

1. che la certificazione ISEE, rilasciata da _____, prot. n. _____ del _____ del proprio nucleo familiare è pari a €. _____;
2. di aver preso visione del Regolamento che disciplina il Servizio di Mensa scolastica e di accettarne tutte le condizioni, nessuna esclusa.

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune qualsiasi variazione anagrafica dei dati dichiarati nella presente domanda, assumendosi ogni responsabilità in merito alla ritardata /mancata trasmissione dei dati;
- a comunicare qualsiasi variazione si verifichi nell'arco dell'anno 2016 alla certificazione ISEE che comporti la variazione della fascia di contribuzione;
- al versamento giornaliero del ticket dovuto.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che nel caso di morosità si procederà all'attivazione delle procedure previste per la riscossione coattiva del credito.

Dichiara infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione resa.

Oristano _____

Firma _____

Per coloro che ritengono di aver diritto all'esenzione o alla riduzione.

CHIEDE

1. di essere esonerato dal pagamento della quota di contribuzione per il Servizio di mensa scolastica - A.S. 2016/2017 - per i seguenti motivi:
 - situazione economica pari ad un ISEE di €. _____, rilasciata da _____
_____ Prot. _____ del _____;
 - 3° figlio e per gli eventuali altri successivi al 3° che usufruiscano del servizio mensa (solo per la 2ª fascia);
2. venga applicata la riduzione della quota contribuzione per il seguente motivo:
 - 2° figlio o successivi che usufruiscano del servizio mensa.

Oristano _____

Firma _____

Documentazione allegata:

- dieta speciale e certificazione medica in busta chiusa;
- fotocopia di un documento d'identità;

Per informazioni: Ufficio Pubblica Istruzione - Piazza Eleonora 44 (Palazzo Scolopi) - tel./fax 0783/791238, e-mail annarita.deidda@comune.oristano.it. **La presente richiesta deve essere presentata entro e non oltre il 29 Luglio 2016 al SERVIZIO INFORMACITTA' in P.zza Eleonora.**

