

CITTÀ DI TORRE ANNUNZIATA

RICHIESTA FRUIZIONE REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2017/2018 DA PRESENTARE ALL'UFFICIO P.I.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome del genitore o del tutore)

Indirizzo _____ n. _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____

Nato il _____ a _____ Codice fiscale _____

Fascia ISEE _____

N. Telefono* n. 1 principale _____ n. 2 secondario _____

* Obbligatorio indicare almeno uno dei due numeri

E-mail _____

in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

di potere iscrivere il proprio figlio/a al Servizio di Refezione Scolastica per l'anno scolastico 2017/2018

1° figlio

Cognome e nome _____ Sesso _____
C.F. _____
Nato a _____ il _____
Indirizzo _____ Comune _____
Frequentante la scuola: <input type="checkbox"/> Infanzia <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria Classe __Sez. __Istituto/plesso Via _____
Allergie e /o intolleranze alimentari (allegare certificazione medica rilasciata dall'U.O.M.I. – Via L.Iacono T.A.) _____

2° figlio

Cognome e nome _____ Sesso _____
C.F. _____
Nato a _____ il _____
Indirizzo _____ Comune _____
Frequentante la scuola: <input type="checkbox"/> Infanzia <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria Classe __Sez. __Istituto/plesso Via _____
<input type="checkbox"/> Con sconto 25% <input type="checkbox"/> Con esenzione
Allergie e /o intolleranze alimentari (allegare certificazione medica rilasciata dall'U.O.M.I. – Via L.Iacono T.A.) _____

3° figlio

Cognome e nome _____ Sesso _____
C.F. _____
Nato a _____ il _____
Indirizzo _____ Comune _____
Frequentante la scuola: <input type="checkbox"/> Infanzia <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria Classe __Sez. __Istituto/plesso Via _____
<input type="checkbox"/> Con sconto 50% <input type="checkbox"/> Con esenzione
Allergie e /o intolleranze alimentari (allegare certificazione medica rilasciata dall'U.O.M.I. – Via L.Iacono T.A.) _____

DICHIARA

- di aver preso visione delle modalità di erogazione del servizio e di impegnarsi ad osservare tutto quanto in esse stabilito.
- di accettare l'applicazione della tariffa massima (ordinaria) in caso di mancata presentazione dell'attestazione ISEE
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli art. 2 e 3 e 13 della legge 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGATA

- Attestazione ISEE 2017 (SOLO PER COLORO CHE NON HANNO USUFRUITO DEL SERVIZIO NELL'ANNO SCOLASTICO 2016/17)
- certificato medico (solo in caso di allergie e/o intolleranze)
- Ricevuta di versamento

DATA

FIRMA DEL GENITORE O TUTORE

SI RAMMENTA CHE, QUALORA NON FOSSERO CORRETTAMENTE COMPILATI TUTTI I CAMPI INDICATI NELLA PRESENTE RICHIESTA, NON SARA' POSSIBILE EFFETTUARE L'ISCRIZIONE

QUOTE CONTRIBUTIVE PER SINGOLO PASTO

FASCIA	ISEE	TARIFFA INTERA			TARIFFA SCONTATA DEL 25 %			TARIFFA SCONTATA DEL 50 %		
		S.infanzia	S.primaria	S.sec	S.infanzia	S.primaria	S.sec	S.infanzia	S.primaria	S.sec
1^ fascia agevolata	da € 0 a € 3.000	€ 0,90	€ 0,95	€ 1,00	€ 0,675	€ 0,7125	€ 0,75	€ 0,45	€ 0,475	€ 0,50
2^ fascia agevolata	da € 3.000,01 a € 7.000	€ 1,30	€ 1,40	€ 1,60	€ 0,975	€ 1,05	€ 1,20	€ 0,65	€ 0,70	€ 0,80
3^ fascia agevolata	da € 7.000,01 a € 10.633	€ 1,80	€ 2,00	€ 2,10	€ 1,35	€ 1,50	€ 1,575	€ 0,90	€ 1,00	€ 1,05
Ordinaria	Superiore a € 10.633	€ 2,80	€ 3,00	€ 3,10	€ 2,10	€ 2,25	€ 2,325	€ 1,40	€ 1,50	€ 1,55

Le tariffe sono ridotte del 25% per il 2° componente del nucleo familiare che usufruisce del servizio, e del 50% dal 3° componente in poi (anche frequentanti scuole diverse); la riduzione deve essere richiesta dal genitore e sarà applicata sempre per lo stesso alunno. Le famiglie in prima fascia agevolata sono esentate dal pagamento per i figli successivi al primo, iscritti al servizio, frequentanti il 2° e 3° Istituto Comprensivo.

PRENOTAZIONE E DISDETTA PASTO

Il pasto viene prenotato, automaticamente dal sistema. Il genitore dalle ore 18:00 del giorno precedente alle ore 9:00 del giorno di fruizione del servizio è tenuto a segnalare esclusivamente l'eventuale disdetta del pasto, in 2 modalità:

1) con una chiamata telefonica senza risposta (nessun costo per il numero chiamante), al Centro Servizi di TELEMONEY, effettuata dal numero indicato nella presente domanda di adesione.

I numeri dedicati al servizio di disdetta pasti sono:

1° Figlio	089.842.392.1
2° Figlio	089.842.392.2
3° Figlio	089.842.392.3

2) accedendo sul portale web di WWW.TELEMONEY.IT con le credenziali di accesso (login, Password e codice di sicurezza) che il genitore riceverà all'accettazione della domanda, sia via e-mail che via SMS.

Superato detto orario, le disdette non saranno prese in carico ed al genitore sarà addebitato il costo del pasto. La prenotazione del pasto avverrà solo in presenza di credito disponibile. Il versamento può essere di qualsiasi importo e dovrà essere eseguito su c/c postale n.75707125 o mediante bonifico - IBAN IT 77 A 07601 03400 000075707125 intestato a Comune di Torre Annunziata - Serv.Tesoreria - Causale: mensa scolastica anno 2017/2018. Il pagamento può effettuarsi presso gli sportelli postali o tramite banche e/o società autorizzate o canali telematici. La ricevuta dell'avvenuto versamento dovrà essere consegnata all'ufficio Pubblica Istruzione, oppure inviata a mezzo fax al n. 0815358301 o via e-mail all'indirizzo: torreformatio@libero.it.

Gli utenti che hanno già usufruito del servizio e che hanno disponibile un credito residuo, devono comunque presentare richiesta di iscrizione.