



COMUNE di CASELETTE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Via Alpignano 48 - ☎ 011/9688216 - 9687048 - 📠 011/9688793
E-mail: segreteria@comune.caselette.to.it sito internet: www.comune.caselette.to.it
CF/P.IVA 01290670015

ANNO SCOLASTICO 2016/2017 SCHEDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA * E RICHIESTA DI APPLICAZIONE DI AGEVOLAZIONI TARIFFARIE

* per gli alunni frequentanti le scuole dell'Infanzia e Primaria "Ist. Comprensivo" di Caselette

AVVISO IMPORTANTE

L'Ufficio Servizi Scolastici Associati tra i Comuni di Val della Torre e Caselette sta provvedendo a redigere l'appalto per il servizio di refezione scolastica per il triennio settembre 2016/giugno 2019.

Tale appalto prevede che le ISCRIZIONI ED IL RITIRO ANTICIPATO DEFINITIVO DAL SERVIZIO, le attestazioni ISEE per l'ottenimento di tariffe agevolate e la variazione dei dati anagrafici /mail /n. di cellulare delle famiglie debbano essere DA VOI COMUNICATI ESCLUSIVAMENTE AI RISPETTIVI COMUNI sede della scuola frequentata dall'alunno.

Tutte le altre vostre comunicazioni, necessità, richieste di informazioni e risoluzione problematiche inerenti:

- diete mediche e diete etnico-religiose
- mancato funzionamento della disdetta giornaliera per un pasto
- smarrimento del codice utente, del codice disdetta, della password
- pagamenti effettuati su un servizio sbagliato o sul codice di altro alunno
- informazioni sulle procedure per le assenze da mensa sia giornaliera che prolungate

DOVRANNO ESSERE INVIATE

esclusivamente alla **nuova** ditta appaltatrice i cui dati saranno resi noti dall'ufficio servizi scolastici associati entro la fine di agosto 2016 con l'invio dei dati stessi tramite un SMS

La versione aggiornata al 31.08.2016 del Vademecum "Per saperne di più !!! di ciascun comune conterrà tutte le informazioni ai voi utili sui servizi mensa e servizio scuolabus/trasporto scolastico

DA COMPILARE ED INVIARE TRAMITE MAIL a protocollo@comune.caselette.to.it o RESTITUIRE in forma cartacea al Comune di Caselette (ufficio Protocollo) ENTRO E NON OLTRE VENERDI' 8 LUGLIO 2016

se compilato a mano: COMPILARE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto:	(cognome e nome padre)				
residente in:		Via		n.	
telefono abitazione		cellulare		telefono ufficio	
mail					

e

la sottoscritta:	(cognome e nome madre)				
residente in:		Via		n.	
telefono abitazione		cellulare		telefono ufficio	
mail					

(è INDISPENSABILE indicare i numeri di cellulare e l'indirizzo mail ed – in caso di variazione degli stessi - darne immediata comunicazione al Comune di CASELETTE all'indirizzo mail segreteria@comune.caselette.to.it)

Il programma inserisce come primario (per il ricevimento di tutte le nostre comunicazioni SMS) il n. di cellulare della madre dell'alunno. In caso contrario (ovvero necessità che il messaggio sia inviato al padre o, eccezionalmente, ad entrambi i genitori separati) precisare qui di seguito il cellulare prescelto: _____

Consapevoli delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARANO

- di conoscere ed accettare le modalità di svolgimento del servizio di REFEZIONE scolastica
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, con applicazione delle conseguenze di legge
- di essere informati, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Preso atto delle seguenti tariffe MENSA applicate dal Comune di Caselette per gli alunni della Scuola dell'Infanzia e Primaria "Ist. Comprensivo" di Caselette per l'anno scolastico 2016-2017 e delle agevolazioni economiche applicabili (se in possesso di D.S.U. e relativa Attestazione ISEE rientrante nei parametri previsti):

Per **RESIDENTI** s'intendono i residenti nei Comuni di Val della Torre e Caselette.

SCUOLA	Tariffa pasto intera €	Tariffa pasto con Isee da 7.000,01 a 10.000,00 €	Tariffa pasto con Isee da 5.500,01 a 7.000,00 €	Tariffa pasto con Isee da 4.000,01 a 5.500,00 €	Tariffa pasto con Isee da 2.000,01 a 4.000,00 €	Tariffa pasto con Isee da 0,00 a 2.000,00 €	Tariffa - diversamente abili in possesso di certificazione L. 104/1992 o - casi sociali con relazione CISSA ed idoneo provvedimento della Giunta €
DELL'INFANZIA "IST. COMPRENSIVO" di CASELETTE	RESIDENTI 4,50 3,60	RESIDENTI 4,05 3,24	RESIDENTI 3,37 2,70	RESIDENTI 2,25 1,80	RESIDENTI 1,00 0,80	RESIDENTI 0,70 0,56	RESIDENTI Esente
	NON RESIDENTI 6,00	NON RESIDENTI 6,00	NON RESIDENTI 6,00	NON RESIDENTI 6,00	NON RESIDENTI 6,00	NON RESIDENTI 6,00	NON RESIDENTI 6,00
PRIMARIA "IST. COMPRENSIVO" di CASELETTE	RESIDENTI 5,00 4,00	RESIDENTI 4,50 3,60	RESIDENTI 3,75 3,00	RESIDENTI 2,50 2,00	RESIDENTI 1,15 0,92	RESIDENTI 0,85 0,68	RESIDENTI Esente
	NON RESIDENTI 6,00	NON RESIDENTI 6,00	NON RESIDENTI 6,00	NON RESIDENTI 6,00	NON RESIDENTI 6,00	NON RESIDENTI 6,00	NON RESIDENTI 6,00

RIDUZIONE DEL 20% SUL COSTO DEL BUONO PASTO per tutti i figli aventi diritto, frequentanti una delle scuole dell'Istituto Comprensivo di Caselette, ed a partire dal 2° figlio, previa presentazione di un'Attestazione ISEE (corredata da relativa D.S.U.) NON SUPERIORE ad € 12.500,00

Il servizio REFEZIONE deve essere pagato in anticipo con il sistema della ricarica minima di € 25,00

CHIEDONO L'ISCRIZIONE al SERVIZIO SCOLASTICO DI REFEZIONE

figlio 1									
Cognome					Nome				
nato il			a			Prov.			
Scuola da frequentare nell'anno scolastico 2016-2017: crocezzare la casella a fianco della scuola che l'alunno frequenterà a settembre 2016									
<input type="checkbox"/>	Infanzia di Caselette			<input type="checkbox"/>	Primaria di Caselette				
sezione				classe					
REFEZIONE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	necessita di DIETA SPECIALE ?? <i>leggere la nota informativa in calce alla pagina</i>			<input type="checkbox"/> SI	se SI inoltrare l'originale del certificato medico redatto dal medico curante esclusivamente sui modelli 1A – 1B – 1C – 1D - a decorrere dal 31.08.2016 alla ditta appaltatrice		<input type="checkbox"/> NO

figlio 2									
Cognome					Nome				
nato il			a			Prov.			
Scuola da frequentare nell'anno scolastico 2016-2017: crocezzare la casella a fianco della scuola che l'alunno frequenterà a settembre 2016									
<input type="checkbox"/>	Infanzia di Caselette			<input type="checkbox"/>	Primaria di Caselette				
sezione				classe					
REFEZIONE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	necessita di DIETA SPECIALE ?? <i>leggere la nota informativa in calce alla pagina</i>			<input type="checkbox"/> SI	se SI inoltrare l'originale del certificato medico redatto dal medico curante esclusivamente sui modelli 1A – 1B – 1C – 1D - a decorrere dal 31.08.2016 alla ditta appaltatrice		<input type="checkbox"/> NO

figlio 3									
Cognome					Nome				
nato il			a			Prov.			
Scuola da frequentare nell'anno scolastico 2016-2017: crocezzare la casella a fianco della scuola che l'alunno frequenterà a settembre 2016									
<input type="checkbox"/>	Infanzia di Caselette			<input type="checkbox"/>	Primaria di Caselette				
sezione				classe					
REFEZIONE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	necessita di DIETA SPECIALE ?? <i>leggere la nota informativa in calce alla pagina</i>			<input type="checkbox"/> SI	se SI inoltrare l'originale del certificato medico redatto dal medico curante esclusivamente sui modelli 1A – 1B – 1C – 1D - a decorrere dal 31.08.2016 alla nuova ditta appaltatrice		<input type="checkbox"/> NO

* N.B.: I modelli 1A – 1B – 1C – 1D per le diete mediche sono reperibili sul sito del Comune di Caselette, alla sezione Servizi ai Cittadini / Studiare / Mensa Scolastica

tutti **RESIDENTI** in _____ Via _____ n. _____

nota informativa:

E' prevista la fornitura di tutti gli alimenti necessari per preparare eventuali diete alimentari per i bambini affetti da patologie di tipo cronico o portatori di allergie ed intolleranze alimentari, ad es. celiachia, intolleranza alle proteine del latte vaccino, intolleranza alle proteine dell'uovo, intolleranza al pesce, dislipidemia, diabete. Gli alimenti utilizzabili per **le diete alimentari**, a seconda delle varie patologie, devono essere **descritti da idonei certificati medici, redatti da un medico di base/specialista, che dovranno contenere la lista degli alimenti sostitutivi** che consentiranno alla ditta appaltatrice di fornire pasti alternativi appropriati sulla base, di indicazioni mediche specifiche a tutela della salute dell'alunno. I certificati devono indicare anche la durata delle diete a meno che, trattandosi di patologie croniche, la dieta non debba intendersi per l'intera durata dell'anno scolastico. Nel caso di bambini portatori di allergie alimentari deve essere obbligatoriamente presentato un certificato medico con validità non superiore all'anno.

E' prevista la somministrazione di diete etnico-religiose. In tal caso inoltrare dichiarazione dei genitori alla nuova ditta appaltatrice a decorrere dal 31.08.2016.

e solo se residenti nel Comune di Caselette

CHIEDONO

- in base ai parametri del vigente "Regolamento sull'indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.)", **l'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA AGEVOLATA SUL PAGAMENTO DEL COSTO DEL SERVIZIO SCOLASTICO DI REFEZIONE**
- che venga applicata la **RIDUZIONE DEL 20% SUL COSTO DEL BUONO PASTO** per tutti i figli aventi diritto, **frequentanti una delle scuole dell'Istituto Comprensivo di Caselette, ed a partire dal 2° figlio, previa presentazione di un'Attestazione ISEE (corredata da relativa D.S.U.) NON SUPERIORE ad € 12.500,00**

ed allegano

- D.S.U.** presentata in data _____ al CAF _____
e successiva
- Attestazione I.S.E.E.** n. _____ rilasciata in data _____ dall'INPS _____

N.B.: SOLO la D.S.U. e l'Attestazione I.S.E.E. devono essere **consegnati a mano / inviati per mail ESCLUSIVAMENTE AL COMUNE DI RESIDENZA in quanto ciascun Comune applicherà DIRETTAMENTE, con propri provvedimenti, le agevolazioni tariffarie stabilite dalle rispettive Giunte Comunali.**
per residenti in Val della Torre: inviare a protocollo@valdellatorre.gov.it
per residenti in Caselette; inviare a protocollo@comune.caselette.to.it

Eventuali comunicazioni: _____

_____, _____
li, _____
(luogo) (data)

Firma dei genitori

a decorrere dal 10 agosto 2016 sul sito www.comune.caselette.to.it potranno successivamente essere consultabili e scaricabili:

- "PER SAPERNE DI PIU' !!! 2016-2017" – Informazioni utili per conoscere i servizi REFEZIONE, TRASPORTO e le relative TARIFFE, le possibilità di AGEVOLAZIONI TARIFFARIE e le RIDUZIONI sul costo del pasto, le modalità per le diete in bianco
 - il Regolamento per il servizio refezione
 - il Regolamento per il servizio trasporto scuolabus
 - i menù scolastici "tradizionale" e "per celiaci", approvati dall'ASL TO3
 - il calendario per la mensa scolastica 2016-2017
 - i modelli per richiedere le diete mediche
 - le informative per i servizi pre e dopo scuola ed il regolamento del Comitato Genitori dell'Istituto Comprensivo di Caselette
- e, a decorrere dal 7 settembre, le circolari relative agli orari scolastici provvisori e definitivi, gli orari ed i percorsi degli scuolabus,