

REGOLAMENTAZIONE DEL SERVIZIO

ACCESSO AL SERVIZIO

L'iscrizione è valida per l'intero anno scolastico 2014/15. I pasti potranno essere richiesti solo dietro pagamento degli stessi.

COSTO DEL SERVIZIO

(Delibera di Giunta Comunale n. 2014/175 del 05/09/2014)

Le tariffe intere dei pasti mensa in vigore per l'anno scolastico 2014/15 sono le seguenti:

Utenti appartenenti a nuclei familiari residenti a Pomezia*	€ 3,98/pasto ridotto
Utenti appartenenti a nuclei familiari residenti a Pomezia*	€ 4,38/pasto completo
Utenti appartenenti a nuclei familiari non residenti	€ 3,98/pasto ridotto
Utenti appartenenti a nuclei familiari non residenti	€ 4,38/pasto completo

AGEVOLAZIONI TARIFFARIE

Hanno diritto all'acquisto dei pasti mensa a tariffa ridotta gli utenti appartenenti a **nuclei familiari residenti*** nel Comune di Pomezia in condizione di particolare disagio economico, **presentando una ulteriore domanda** al Comune di Pomezia. I moduli sono disponibili presso l'Ufficio Mensa e sul sito internet www.comune.pomezia.rm.it. Le richieste devono essere presentate o indirizzate a mezzo raccomandata A/R al Protocollo Comunale con tutta la necessaria documentazione allegata.

*** Nucleo familiare Residente** si intende che almeno uno dei genitori ed il figlio siano residenti in Pomezia.

Per i **Minori con genitori separati** si ha riguardo alla residenza del figlio e del genitore affidatario.

Le tariffe di contribuzione a carico dei beneficiari, in base alle fasce di reddito ISEE 2013, sono le seguenti:

FASCE ISEE	QUOTA	TARIFFA PASTO RIDOTTO	TARIFFA PASTO COMPLETO	ULTERIORI AGEVOLAZIONI
€ 0,00 - 5.000,00	10%	0,40 euro	0,44	50% sconto dal secondo figlio
€ 5.001,00 - 6.500,00	25%	0,99 euro	1,09	30% sconto dal secondo figlio
€ 6.500,01 - 7.500,00	40%	1,59 euro	1,75	30% sconto dal secondo figlio
€ 7.500,01 - 10.000,00	60%	2,39 euro	2,62	30% sconto dal secondo figlio
€ 10.000,01 - 15.000,00	80%	3,18 euro	3,50	20% sconto dal secondo figlio
oltre € 15.001,00	100%	3,98 euro	4,38	20% sconto dal secondo figlio

DIETE SPECIALI

E' possibile richiedere una dieta speciale per motivi di carattere Religioso o Medico **presentando richiesta al Protocollo**, documentando le particolari esigenze alimentari e allegando i certificati medico-sanitari. Per patologie e malattie transitorie, su segnalazione scritta del genitore o del medico curante, è possibile richiedere direttamente alla scuola un pasto speciale con **Dieta in Bianco**. I Moduli di richiesta sono disponibili presso l'Ufficio Mensa o sul sito del Comune di Pomezia.

UFFICIO MENSA C/O Settore III "Servizi alla persona" Via Pier Crescenzi, 5 - 00040 Pomezia - Tel. 06.91146368/485/499

Orari di apertura al pubblico: Martedì dalle 9.00 alle 12.00 - Giovedì: dalle 9.00 alle 12.00 e dalle 15.00 alle 17.00

MENÙ "COMPLETO": € 4,38	MENÙ "RIDOTTO": € 3,98
• 1 Primo piatto; • 1 Secondo piatto; • 1 Contorno; • Pane; • Frutta fresca di stagione (lavata); • Dolce; • Acqua della rete idrica	• 1 Primo piatto; • 1 Secondo piatto; • 1 Contorno; • Pane; • Frutta fresca di stagione (lavata); • Acqua della rete idrica



**CITTÀ DI POMEZIA
PROVINCIA DI ROMA
SETTORE III**

SERVIZIO MENSA SCOLASTICA 2014-15

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Da consegnare alla scuola di appartenenza entro il 19/09/2014

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75), degli idonei controlli che potranno essere effettuati sulla veridicità dei dati, dichiarazioni ed informazioni fornite (art. 71); ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR. 445/2000, sotto la propria responsabilità

IL/LA sottoscritto/a _____

Cognome e Nome del richiedente

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato a _____ **Prov. (**_____) **il** ____/____/____ **e Residente in** _____ **Prov. (**_____) **)**

Via /Piazza _____ **:**_____ **N.** _____ **CAP** _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDE L'ACCESSO AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA PER L'ANNO 2014/15

Per l'alunno/a _____

Cognome e Nome del minore

Nato/a a _____ **il** ____/____/____ **Residente in** _____

Luogo di nascita

Data di nascita

Luogo di residenza

Iscritto presso _____ **Classe** _____

Denominazione della scuola

Classe e Sezione

(segnare con una "X" le caselle corrispondenti)

Scuola: ☐ **dell'Infanzia**

☐ **Primaria**

☐ **Menù ridotto €3,98 (senza dolce)**

☐ **Menù completo €4,38 (con dolce)**

La tipologia del menu scelto (ridotto o completo) all'inizio dell'anno scolastico non potrà essere variata durante il corso dello stesso anno scolastico, se non per sopraggiunte necessità di salute debitamente certificate

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare le seguenti condizioni:

1. La scelta tra menù ridotto e menù completo può essere effettuata esclusivamente mediante iscrizione al servizio mensa scolastica e non potrà essere variata in corso di anno scolastico, se non per sopraggiunte necessità di salute debitamente certificate
2. Il costo del pasto è quello stabilito dall'Amministrazione Comunale di Pomezia (vedi retro della domanda).
3. Per accedere alle agevolazioni tariffarie relative al Servizio Mensa e l'acquisto del pasto a tariffa ridotta **è necessario presentare apposita ulteriore domanda al Comune di Pomezia** allegando l'attestazione ISEE redditi 2013.
4. Il mancato accoglimento della domanda di agevolazione tariffaria comporterà il pagamento a tariffa intera del pasto Mensa.
5. Qualsiasi trasferimento di residenza e/o domicilio dovranno essere comunicati tempestivamente all'Ufficio Mensa del Comune.

Altre informazioni

(segnare con una "X" le caselle corrispondenti)

- Il Richiedente è il: ☐ Genitore ☐ Tutore del minore per cui si effettua domanda
- Chi esercita la potestà genitoriale: ☐ Entrambi i genitori ☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutore Legale
- Cognome e nome dell'altro genitore: _____

Nato a _____ Prov. (_____) e Residente in _____ Prov. (_____)

Via /Piazza _____ N. _____ CAP _____

Codice Fiscale

- Indirizzo per eventuali comunicazioni e notifiche se diverso da quello di residenza del richiedente: _____

Si allega copia di un documento di Identità del richiedente in corso di validità (obbligatorio)

Data, _____ Firma (obbligatoria) del Richiedente _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato ai sensi del D. Lgs. 196/2003

"Codice in materia di protezione dei dati personali" (Tutela della Privacy), ed autorizza al trattamento dei dati comunicati nel presente modulo, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto.

Data, _____ Firma del Richiedente _____