



Prot. del

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA
A.S. 2024-25

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

prov. _____ il _____ residente a _____ in via _____

rec. Telefonico _____ e-mail _____
(obbligatorio) (obbligatorio)

Generalita' dell'altro genitore: _____
(cognome e nome)

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

CHIEDE

L'iscrizione al servizio di ristorazione scolastica a.s. 2024/25 per i seguenti minori :

MINORE 1

COGNOME :		NOME :	
DATA DI NASCITA:		LUOGO DI NASCITA:	
RESIDENZA:			
Citta' _____		Via _____	
ISTITUTO:			
nome _____		Sede di _____	
classe _____ ☐ infanzia – ☐ primaria- ☐ secondaria I grado			
RICHIESTA DIETA SPECIALE:			
☐ intolleranze/allergie		☐ motivi religiosi	
(allegare certificate medico)		(indicare alimenti vietati: _____)	

MINORE 2

COGNOME :		NOME :	
DATA DI NASCITA:		LUOGO DI NASCITA:	
RESIDENZA:			
Citta'		Via	
ISTITUTO:			
nome _____		Sede di _____	
classe _____ ☐ infanzia – ☐ primaria- ☐ secondaria I grado			
RICHIESTA DIETA SPECIALE:			
☐ intolleranze/allergie		☐ motivi religiosi	
(allegare certificate medico)		(indicare alimenti vietati: _____)	

Potenza

Firma _____



0971/57231



mensepz@multiservice-sociale.net



mensepz@pec.multiservice-sociale.net



DICHIARAZIONE PER L'UTILIZZO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

A.S. 2024-25

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore esercente la patria potestà'

sul minore _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza** che il servizio di ristorazione scolastica è soggetto a contribuzione secondo la modalità "servizio in pre-pagato" ossia con anticipo minimo di una mensilità;
- di essere consapevole** che è fatto obbligo al sottoscrittore di pagare la quota pasto anticipatamente pena la sospensione immediata del servizio senza obbligo di preavviso;
- di essere consapevole** che non si potrà in nessun modo accedere al servizio nei casi in cui:
 - non risulta essere stata presentata ed accettata domanda di iscrizione;
 - non risulta essere in regola con i pagamenti (da effettuarsi secondo le modalità di seguito indicate);
 - non risulta essere in regola con i pagamenti del servizio mensa relativi agli ultimi cinque anni sia per gli iscritti sopra indicati che per uno dei membri del proprio nucleo familiare;
- di essere a conoscenza** che le comunicazioni inerenti il servizio mensa verranno inoltrate esclusivamente via mail all'indirizzo di posta elettronica indicato in domanda dal richiedente;
- di essere a conoscenza** che l'eventuale disdetta del pasto va comunicata agli addetti mensa entro le ore 10.00, oltre tale orario il pasto verrà regolarmente addebitato;
- di impegnarsi** a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intervenuta nei dati dichiarati nel presente modulo;
- di essere a conoscenza** che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come dalla legge sulla privacy; titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Potenza, titolare del trattamento dei dati è la Soc. Coop. Multiservice Sud Cooperativa sociale;
- di impegnarsi**, in presenza di patologie quali allergie, intolleranze, malattie metaboliche ecc., ad allegare alla presente domanda certificato medico in corso di validità rilasciato da pediatri di base o da specialisti in allergologia e malattie metaboliche (nel caso di utilizzo di prodotti dietetici particolari e' necessario che vengano prescritti nel medesimo certificato);
- di essere a conoscenza** che il piano tariffario applicato, come da DGC 219 dell' 11/09/2024, è il seguente:

FASCE ISEE	% QUOTA DI CONTRIBUZIONE A CARICO DELL'UTENTE	QUOTA DI COMPARTICIPAZIONE A CARICO DELL'UTENTE
Fino a € 7.000,00	esonero	€ 0,00
Da € 7.000,00 a € 10.000,00	30%	€ 1,67
Da € 10.000,00 a € 13.000,00	50%	€ 2,79
Da € 13.000,00 a € 16.000,00	70%	€ 3,91
Da € 16.000,00 a € 18.000,00	90%	€ 5,02
Oltre € 18.000,01	100%	€ 5,58

- al secondo figlio si applica la riduzione pari al 50% della quota di contribuzione prevista per il primo figlio
 - dal terzo figlio in poi si applica la riduzione pari al 70% della quota di contribuzione prevista per il primo figlio
- di essere a conoscenza** della validità annuale delle tariffe e che nel corso dell'anno 2025 le stesse potrebbero subire variazioni e, pertanto, si impegna, in base alla propria condizione di cui all'ultima attestazione ISEE, al pagamento della tariffa eventualmente rideterminata;
 - di essere consapevole** che la corrispondente retta va versata alla ditta medesima nelle seguenti modalità:
 - bonifico bancario codice IBAN: IT42R054240420100000153541-Banca Popolare di Bari;
 - on-line registrandosi al portale "Planet School" accedendo alla sezione pagamenti;
 - presso gli uffici della Multiservice Sud siti in Via Appia 206-Potenza-
 - di essere informato**, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa;
 - di essere consapevole** della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art.76 del D.P.R.445 del 28/12/2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dell'assegnazione del servizio, nonché delle sanzioni in caso di dichiarazioni non veritiere

CHIEDE, inoltre:

- ☐ la prestazione sociale agevolata e pertanto di:
- impegnarsi** a pagare la retta assegnata sulla base del valore ISEE in corso di validità;
 - impegnarsi** a presentare l'Attestazione ISEE entro 30 giorni dalla data di presentazione delle domande di iscrizione al servizio; in attesa della presentazione dell'Attestazione ISEE il pagamento dovrà essere effettuato in base alla tariffa massima;
 - essere a conoscenza** che l'Attestazione ISEE allegata alla domanda alla scadenza dovrà essere ripresentata entro il 31 marzo 2025, pena l'applicazione della fascia massima di contribuzione, ossia il 100%.
- ☐ **di non indicare** gli estremi della propria attestazione ISEE in corso di validità, accettando che la mancata indicazione degli stessi comporta automaticamente l'attribuzione della fascia più alta per la determinazione della retta e **di essere a conoscenza** che l'attribuzione della retta massima rimarrà in essere per l'intero anno scolastico 2024-2025.

Potenza, _____

IL DICHIARANTE

