MENSA SCOLASTICA DOMANDA D'ISCRIZIONE

Da consegnare alla scuola di appartenenza entro il termine indicato sul sito del Comune

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dal1'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

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato a_____ Prov. (_____) il ____/____/_____

Residente in _____ Prov. (_____)

Via /Piazza_____ N._____

CAP _____ Tel._____ Cellulare_____

Indirizzo e-mail_____

Indirizzo per eventuali comunicazioni o notifiche se diverso da quello di residenza:

_____

CHIEDE L'ACCESSO AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

Per l'alunno/a_____

Cognome e Nome del minore

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato a_____ Prov. (_____) il ____/____/_____

☐ Iscritto presso la Scuola Primaria dell'Istituto Comprensivo:

_____Classe_____Sez. _____

Denominazione della Scuola

☐ Iscritto presso la Scuola dell'Infanzia dell'Istituto Comprensivo:

_____ Sez. _____

Denominazione della Scuola

☐ Iscritto presso la Scuola dell'Infanzia Comunale:

_____ Sez. _____

Denominazione della Scuola

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare le seguenti condizioni:
l. Il costo del pasto è quello stabilito dall'Amministrazione Comunale di Pomezia;
2. 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 del corrente anno.
3. Il mancato accoglimento della domanda di agevolazione tariffaria comporterà il pagamento a tariffa intera del pasto Mensa.
4. Qualsiasi trasferimento di residenza e/o domicilio dovrà essere comunicato tempestivamente all`Ufficio Mensa del Comune.

Altre informazioni (segnare con una "X" le caselle corrispondenti)

ll Richiedente è il: ☐ Genitore ☐ Tutore del minore per cui si effettua domanda

Chi esercita la potestà genitoriale è: ☐ Entrambi i genitori ☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutore

Cognome e nome dell'a1tro genitore:

_____

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nato a_____ Prov. (_____) il ____/____/_____

Residente in _____ Prov. (_____)

Via /Piazza_____ N._____

CAP _____ Tel._____ Cellulare_____

Indirizzo e-mail_____

Indirizzo per eventuali comunicazioni o notifiche se diverso da quello di residenza:

_____

Si allega copia del Documento di Identità in corso di validità del richiedente (OBBLIGATORIO)

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) e autorizza al trattamento dei dati comunicati nel presente Modulo, anche con documenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto.

Data _____ Firma del Richiedente_____

ACCESSO AL SERVIZIO

L`ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA,
E' VALIDA PER L'INTERO CICLO DI ISTRUZIONE,

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 1`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.

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

Per i **Minori con genitori separati** si terrà conto della residenza del figlio e del genitore affidatario. Le tariffe di contribuzione a carico dei beneficiari, in base alle fasce di reddito ISEE corrente, sono quelle stabilite dall'Amministrazione Comunale di Pomezia e pubblicate sul sito.

DIETE SPECIALI

È possibile richiedere una dieta speciale per motivi di carattere Religioso o Medico **presentando richiesta al Protocollo**, documentando le particolari esigenze alimentari ed allegando i certificati medico-sanitari. Mentre, la **dieta in bianco** può essere richiesta per un massimo di tre giorni consecutivi, nel caso ci fosse bisogno di prolungare il periodo, tale dieta va documentata dal medico curante.

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 - 00071 Pomezia - Tel. 06.91146368/485/499

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

COMMISSIONE MENSA

Il COMUNE DI POMEZIA garantisce costantemente il monitoraggio e il controllo della qualità del servizio di ristorazione scolastica, sia attraverso i propri uffici che attraverso l'intervento di appositi organismi tra cui la COMMISSIONE MENSA, organo di controllo e propositivo del servizio, composto da rappresentanti dei genitori e dei docenti.

Tale organismo ha lo scopo di raccogliere suggerimenti, promuovere idee ed iniziative, esaminare proposte di informazione-formazione, analizzare situazioni di disagio organizzativo, riportare elementi di valutazione sull'organizzazione del servizio, garantire i contatti con gli utenti, rilevare le eventuali disfunzioni e le problematiche specifiche sui menù adottati, anche attraverso indagini e questionari.

I rappresentanti dei genitori che vengono eletti commissari, durano in carica tre anni scolastici secondo quanto stabilito nel REGOLAMENTO PER LA COSTITUZIONE ED IL FUNZIONAMENTO DELLA COMMISSIONE MENSA che è possibile visualizzare e scaricare dal sito del Comune al seguente indirizzo:

http://www.comune.pomezia.rm.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/4702

A tal proposito si richiede a coloro i quali fossero interessati a candidarsi come Membri della Commissione Mensa per il plesso ove risulta iscritto il proprio figlio, di compilare il modello allegato alla presente Domanda, corredato di fotocopia del documento di identità in corso di validità.

DA COMPILARE SOLO SE INTERESSATI A FAR PARTE DELLA COMMISSIONE MENSA

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: NOMINA COMMISSIONE MENSA SCOLASTICA - GENITORE
(Dichiarazione resa a norma dell' art. 4 del Regolamento Funzionamento Commissione Mensa Scolastica)

Il/la sottoscritto/a _____nato/a _____ il_____

residente in _____via/piazza _____ n. _____

genitore dell'alunno/a _____Cellulare _____

e-mail_____

frequentante la Scuola _____

A1 fine di essere nominato membro della Commissione in oggetto, il genitore dichiara di accettare l'incarico di Commissario presso l'Istituto o Circolo in cui risulta iscritto/a l'alunno/a;

DICHIARA inoltre
(a norma dell'art. 46 del DPR 445/2000)

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze per le dichiarazioni false o mendaci previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, di NON intrattenere rapporti diretti o indiretti con la Ditta che gestisce il Servizio Mensa, le Ditte controllate e/o i Fornitori diretti e/o indiretti.

Data Firma leggibile del dichiarante (*)

_____ _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO