



**MODULO DA UTILIZZARE PER L'ISCRIZIONE  
AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA. A.S. 2019-2020  
Scuola dell'Infanzia dell'Istituto Comprensivo "F.U. della Torre" di Gradisca d'Isonzo**

**AL COMUNE DI GRADISCA D'ISONZO - SERVIZIO ISTRUZIONE**

**ATTENZIONE: LA PRESENTE DOMANDA VA CONSEGNATA  
AL COMUNE DI GRADISCA D'ISONZO ENTRO IL GIORNO 2 AGOSTO 2019**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome in stampatello)  
nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di **genitore** dell'alunno/a di seguito nominato/a:

1. **chiede** l'ammissione per l'anno scolastico **2019/2020** al servizio di ristorazione scolastica comunale della scuola dell'infanzia dell'Istituto comprensivo "F.U. della Torre" dell'alunno/a:

COGNOME E NOME (in stampatello) _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
nat_ a _____ (prov. _____ ) il _____
residente a _____ via _____ n. _____
cap. _____ (prov. _____ ) tel. _____

2. **comunica** di voler fruire del servizio di ristorazione scolastica con la seguente tipologia:

- colazione + pranzo                       solo colazione

**(Attenzione! La compilazione delle parti relative ai punti 3, 4 e 5 riguarda solo i residenti a Gradisca d'Isonzo)**

3.  chiede l'applicazione della riduzione tariffaria prevista nel caso di due o più fratelli residenti a Gradisca d'Isonzo contemporaneamente fruitori del servizio di ristorazione comunale e di cui comunica i nominativi e le scuole da essi frequentate:

<i>cognome e nome</i>	<i>scuola frequentata nell'a.s. 2019/2020</i>
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

4. **comunica** che intende fruire dell'esenzione totale dal pagamento del servizio (esenzione con ISEE 2019 inferiore a 7.500,00 euro) o della riduzione del 50% del costo della tariffa (riduzione con ISEE 2019 compreso fra 7.500,01 e 11.315,51 euro) e di conseguenza:

- allega alla presente domanda la certificazione ISEE 2019;  
 comunica di aver già presentato all'Amministrazione comunale la certificazione ISEE 2019 per altre precedenti richieste di benefici;  
 si impegna a presentare la certificazione ISEE 2019 quanto prima possibile, **dichiarando** altresì di essere a conoscenza che in mancanza di certificazione ISEE la tariffa si paga in misura intera;  
 **NON** intende fruire di alcuna riduzione tariffaria collegata all'ISEE;

5. **dichiara** di essere a conoscenza che, in caso di presentazione del certificato ISEE ad anno scolastico già iniziato, esenzioni e sconti saranno applicati solo per il periodo di servizio successivo a quello di presentazione del certificato stesso;
6. (il punto 6 riguarda solo coloro che intendono essere assistiti dai Servizi Sociali) **comunica di aver presentato domanda ai Servizi Sociali del Comune di residenza per un intervento assistenziale relativo al costo della mensa scolastica;**
7. **si impegna, nel caso dovesse per qualche motivo rinunciare ad usufruire della mensa per il proprio figlio/a, a darne comunicazione scritta al Comune entro i 15 giorni successivi alla rinuncia stessa;**
8. **dichiara** di aver preso visione dell'allegata scheda informativa e pertanto di essere a conoscenza: a) delle tariffe previste per l'anno scolastico 2019/2020 e delle ulteriori disposizioni e regole stabilite in materia di agevolazioni tariffarie e di modalità di pagamento delle tariffe stesse, b) della regola secondo la quale i **non residenti non fruiscono né di agevolazioni in base all'ISEE né di sconti per la frequenza del servizio da parte di fratelli;**
9. **si impegna** a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati contenuti nella presente domanda;
10. chiede che al/la proprio figlio/a più sopra nominato/a vengano somministrati pasti preparati in conformità alla **dieta speciale** di cui all'allegata certificazione medica rilasciata per motivi di salute collegati alla situazione qui di seguito segnalata:
- Allergia**     **Intolleranza alimentare**     **Celiachia**     **Obesità**     **Diabete**     **Favismo**  
 **Fenilchetonuria**     **Dieta ad esclusione per protocollo diagnostico**     **Dieta leggera (durata superiore ai tre giorni)**  
 **Altro specificare)** \_\_\_\_\_

**Al riguardo allega certificazione medica** del \_\_\_\_\_ (data emissione certificato) e i seguenti (eventuali) altri documenti: \_\_\_\_\_

11. **richiede** la sostituzione di alimenti correlate a ragioni etico-religiose o culturali (per le quali non è richiesta la certificazione medica) che al proprio figlio/a più sopra nominato/a per motivi

- religiosi**  
 **etici**  
 **culturali**

siano somministrati per tutto l'anno scolastico 2019/2020 pasti conformi al seguente tipo di dieta che si intende seguire per:

-motivi religiosi: dieta priva di:

- carne suina e derivati  
 carne bovina e derivati  
 tutti i tipi di carne e derivati  
 prodotti lievitati  
 altro tipo di alimento (da specificare) \_\_\_\_\_

-motivi etici o culturali:

- dieta latte-ovo-vegetariana (esclusione totale di alimenti derivanti da uccisione diretta di animali terrestri e marini; ammissione di prodotti animali indiretti quali ad esempio latte, uova e miele)  
 dieta latte-vegetariana (come la precedente con l'ulteriore esclusione delle uova)  
 dieta vegana (esclusione di tutti gli alimenti di origine animale)  
 altro tipo di dieta vegetariana (di cui si specificano le caratteristiche nel documento allegato)

Poiché i sopraindicati menù scolastici vegetariani/vegani non garantiscono gli apporti consigliati per l'infanzia di LARN, per quanto riguarda le vitamine B12 e D, riboflavina, Ferro, Zinco, Calcio, EPA e DHA, si raccomanda vivamente per la salute del bambino che il genitore assicuri il riequilibrio e l'integrazione dei nutrienti con i pasti consumati in famiglia.

**SCEGLIERE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI:**

**FIRMA APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO**  
 sigla del dipendente .....

**SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'** *(sempre se la domanda viene inoltrata via mail o via fax)*  **padre**     **madre**

Ai sensi dell'art. 38 del T.U. in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. n. 445 dd. 28/12/2000, le istanze da produrre agli organi dell'Amministrazione Pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi, sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

**INFORMATIVA ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR 679/16**

Si informa che i dati forniti ai fini della richiesta di fruizione del servizio saranno trattati ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE 679/2016 e per le finalità stesse della richiesta.

Il conferimento dei dati ha natura facoltativa, ma il richiedente dovrà rendere la richiesta al Comune di Gradisca d'Isonzo ai fini della fruizione del servizio. In caso contrario il servizio non potrà essere erogato. Il sottoscritto, letta l'informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati.

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

**Per informazioni:**

**Comune di Gradisca d'Isonzo, via Ciotti 49**

**Servizio Istruzione, Sport, Attività Culturali e Turismo: 0481967909/0481967915/0481967913**

**Mail: [elena.gerin@comune.gradiscadisonzo.go.it](mailto:elena.gerin@comune.gradiscadisonzo.go.it)**