



# COMUNE DI PENNA SANT'ANDREA

## Provincia di Teramo

Cap. 64039

C.F. 80005210671

Tel.: 0861 - 66120 / 667381

Fax: 0861 - 667400

Prot. n. 4204

Penna Sant'Andrea, li 23.09.2015

AI GENITORI DEGLI ALUNNI FREQUENTANTI  
LA SCUOLA DELL'INFANZIA  
SCUOLA PRIMARIA

**Oggetto: REFEZIONE SCOLASTICA 2015/2016 – COMUNICAZIONE.**

Si comunica alla S.V. che a partire da **LUNEDI' 28 SETTEMBRE** 2015 inizierà il servizio di mensa scolastica, per la scuola dell'infanzia - 1<sup>a</sup>-2<sup>a</sup> E 3<sup>a</sup> classe Scuola Primaria.

Com'è noto il servizio predetto è sottoposto per legge a contribuzione da parte degli utenti e le tariffe per l'anno 2015 sono state determinate con atto della G.M. n. 47 del 27/05/2015.

I genitori degli alunni interessati possono recarsi, prima della riapertura della mensa, presso l'Ufficio Diritto allo Studio del Capoluogo o l'Ufficio Recapito di Val Vomano, muniti del calcolo ISEE relativo ai redditi anno 2014, per effettuare le relative procedure e per il ritiro dei buoni pasto.

Si allega alla presente il modulo di domanda di ammissione al servizio di mensa che dovrà essere compilato e restituito all'Ufficio.

Si fa presente, inoltre, che per avere diritto al pasto è necessario consegnare quotidianamente il buono al personale di cucina della scuola.

I buoni pasto non utilizzati nell'anno scolastico precedente, per essere validi, devono essere convalidati con timbratura da acquisire presso i predetti Uffici e dovrà essere versata eventuale differenza di prezzo.

Il modulo di domanda potrà essere scaricato anche dal sito del comune: [www.comune.pennasantandrea.te.it](http://www.comune.pennasantandrea.te.it)

Distinti saluti

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
(Giulia Scipione)

**AL COMUNE DI PENNA SANT'ANDREA**  
**UFFICIO DIRITTO ALLO STUDIO**

**OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA – ANNO SCOL. 2015/2016.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente in

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_ propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Che frequenta la scuola:

- DELL' INFANZIA**
- I^ CLASSE SCUOLA PRIMARIA**
- 2^ CLASSE SCUOLA PRIMARIA**
- 3 ^ CLASSE SCUOLA PRIMARIA**

Del Comune di Penna Sant'Andrea, possa usufruire del servizio di mensa scolastica istituito da Codesto Comune per l'anno scolastico 2015/2016, pertanto, ai fini della riduzione della quota di contribuzione da applicare, stabilita con atto della G.M. n. 47 del 27/05/2015, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- che il proprio nucleo familiare è composto da n. 2 figli a carico, frequentanti contemporaneamente la scuola dell'infanzia e/o la 1^ e 2^ classe scuola primaria - riduzione 0,50 a pasto per figlio.
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. 3 figli a carico, - riduzione 0,50 a pasto per i figli frequentanti la scuola dell'infanzia e/o la 1^ e 2^ classe della scuola primaria,.
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. 4 o più figli a carico - esenzione a partire dal 4^ figlio.
- Che dal calcolo effettuato risulta un ISEE pari a € \_\_\_\_\_ con riferimento ai redditi dell'anno 2014.

Allega :

- fotocopia del calcolo ISEE relativa ai redditi anno 2014
- fotocopia del documento di identità, in corso di validità
- Ricevuta del versamento di € \_\_\_\_\_ per acquisto buoni pasto e contributo annuale fisso di € 15,00.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il dichiarante

Penna Sant'Andrea li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_