



Comune di San Godenzo
(Provincia di Firenze)

RICHIESTA DI SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO 2016/2017

per gli alunni iscritti alla Scuola dell'Infanzia e alla Scuola Primaria del plesso di S. Godenzo

DA CONSEGNARE ENTRO IL 20 AGOSTO 2016 AL PROTOCOLLO COMUNALE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____

Email: _____ telefono _____

dell'alunno/a _____ iscritto/a alla Scuola _____
(indicare se Scuola dell'Infanzia o Primaria)

classe _____ nato/a a _____ () il _____

codice fiscale _____ residente

in _____, CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

CHIEDE

che l'alunno/a sopraindicato/a possa usufruire del SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA per l'anno scolastico 2016/2017.

Per poter usufruire del servizio nei giorni previsti dal calendario scolastico, il/la sottoscritto/a **SI ASSUME l'obbligo e la responsabilità di provvedere all'acquisto dei buoni-pasto al costo di € 60,00 (per n. 20 pasti per il primo figlio) e di € 50,00 (per n. 20 pasti per il secondo figlio e successivi)¹ tramite versamento presso la Tesoreria Cassa di Risparmio di Firenze (IBAN: IT22E0616037820100000301010) o presso gli uffici postali (CC n. 30444509), intestato a Comune di San Godenzo, indicando la causale (mensa scolastica), il nome dell'alunno/a e la scuola frequentata e consegnando la ricevuta del pagamento all'Ufficio Protocollo e/o all'Ufficio P.I. del Comune (anche tramite l'invio per email della ricevuta di pagamento scannerizzata a pubblica.istruzione@comune.san-godenzo.fi.it; cultura@comune.londa.fi.it).**

A tal fine, dichiara che **nel proprio nucleo familiare sono presenti i seguenti altri minori**, utenti del servizio di refezione scolastica e regolarmente iscritti (per l'eventuale applicazione della riduzione prevista per i figli successivi al primo);

| Nome degli altri figli iscritti al servizio | Data di nascita | Scuola frequentata | Classe |
|--|-----------------|--------------------|--------|
| | | | |

¹ Per richiedere l'esenzione totale o parziale dal pagamento del servizio per motivi economici, si prega di rivolgersi all'assistente sociale.



Comune di San Godenzo
(Provincia di Firenze)

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, qualora l'alunno/a non risulti in regola con i pagamenti pregressi, per essere ammesso al servizio, dovrà regolarizzare la propria posizione.

DIETE SPECIALI

Gli utenti che necessitano di dieta alimentare particolare a causa di allergie, intolleranza ad alcuni alimenti o per motivi di salute, dovranno presentare presso l'Ufficio P.I. del Comune, **idonea certificazione medica con validità annuale**, ove siano indicati gli alimenti non somministrabili; coloro che **per motivi etici o religiosi** seguono diete particolari, dovranno presentare un'**autocertificazione**, indicando gli alimenti da non somministrarsi. Sarà cura dell'ufficio avvertire della dieta la scuola frequentata e darne comunicazione alla cucina.

Si ricorda che tutti i dati forniti al Comune di San Godenzo sono trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy (D.Lgs. 196/2003 e vigente regolamento comunale).

San Godenzo, _____

(firma del richiedente)