



Istituto Comprensivo "E. De Amicis" Bagaladi - San Lorenzo

Via Filippo Turati, 44 - 89063 MELITO DI PORTO SALVO (RC)

COD. MECC.: **RCIC841003** – COD. FISCALE: **92034530805**

Telefax 0965-781260 – 0965-781749 E-Mail rcic841003@istruzione.it

Prot. n° 8179/a16

Melito di Porto Salvo, li 06.12.2018

Comunicazione n° 78

- AI GENITORI DEGLI ALUNNI;
- AI DOCENTI;
- AI COLLABORATORI SCOLASTICI;
- SCUOLA SEC. PRIMO GR. "ALVARO" MELITO CORSO "D"
- AL COMUNE DI MELITO P. S.
- AL RISTORANTE "LA TRAVE" – GESTORE DEL SERVIZIO MENSA
- AL SITO WEB

OGGETTO: INIZIO SERVIZIO MENSA– PLESSO SCOLASTICO DI MELITO P. S.

Si comunica alle SS. LL., che **MARTEDÌ 11 DICEMBRE 2018** sarà attivato il servizio mensa fornito dal Comune agli alunni del tempo prolungato (corso D) della Scuola Secondaria di Primo Grado "C. Alvaro" di Melito P. S.

I Sig.ri genitori, per provvedere all'acquisto dei blocchetti costituiti da 20 buoni, dovranno:

1. Compilare il modello di richiesta del servizio mensa allegato alla presente;
2. Consegnare il modello a scuola per il visto del Dirigente Scolastico e successivamente ritirarlo per la riconsegna al Comune di Melito P. S. unitamente a copia del modello ISEE redditi 2017, copia di documento di riconoscimento e copia del versamento effettuato sul C/C P.le N° 11698891 intestato al **COMUNE DI MELITO P.S. – UFFICIO P. I. – SERVIZIO MENSA SCOLASTICA** - L'importo del versamento da effettuare è rilevabile nel modello domanda in base alla fascia di reddito posseduta.

I buoni pasto dovranno essere consegnati entro il termine della prima ora di lezione (ore 08:50) nelle giornate in cui si effettua il rientro (Martedì e Venerdì) al personale scolastico incaricato.

I Sig.ri genitori avranno cura, inoltre, di segnalare per iscritto eventuali allergie o intolleranze alimentari certificate dei propri figli.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Antonella BORRELLO

OGGETTO: Richiesta Servizio di refezione scolastica Anno Scolastico 2018/2019

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a _____

provincia di _____ il _____ residente in _____

Via/P.zza _____ n° _____ telefono n° _____

In qualità di padre madre (Barrare con una x la voce interessata)

dell'alunno/a _____ nato/a _____ il _____

Iscritto/a alla Scuola _____ Plesso _____ Classe _____ Sez. _____

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio possa usufruire del servizio di refezione scolastica, per l'anno scolastico 2018/2019

DICHIARA

Di essere a conoscenza e di accettare i criteri per l'erogazione del servizio, previsti dal vigente regolamento;

Di impegnarsi, a corrispondere il pagamento della retta, se dovuta, giusto per come previsto dalle Vigenti Norme;

Di impegnarsi a comunicare anticipatamente ogni eventuale volontà di interruzione di fruizione del servizio, per qualsiasi motivo, e di dare tempestiva comunicazione scritta al Servizio Pubblica Istruzione del Comune;

Di segnalare, inoltre, ogni eventuale variazione di indirizzo.

Di essere consapevole che in assenza di segnalazione alcuna di interruzione del servizio, è tenuto al pagamento dello stesso per l'intero anno scolastico e si impegna a versare anticipatamente, prima dell'inizio di ogni mese, sul ccp. n° 11698891 intestato al Comune di Melito Porto Salvo – Ufficio Pubblica Istruzione – servizio mensa scolastica, il dovuto.

Melito Porto Salvo li _____

(Firma del Genitore)

Allega alla presente: la fotocopia della Carta D'identità del Genitore dichiarante, il modello ISEE redditi anno 2016.

SI ATTESTA

l'iscrizione di cui sopra specifica

Il Dirigente Scolastico

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Antonella BORRIELLO

Riduzione del 50% dal secondo figlio in poi

Fascia	ISEE da €	Ad €	Costo unitario di partecipazione	Partecipazione al costo	Costo Blocchetto di N° 20 Buoni
A	////////	€ 2.500,00	Esente	Esente	Esente
B	€ 2.501,00	€ 4.500,00	€ 0,95	23,75%	€ 19,00
C	€ 4.501,00	€ 6.000,00	€ 1,40	35,00%	€ 28,00
D	€ 6.001,00	€ 12.000,00	€ 1,80	45,00%	€ 36,00
E	€ 12.001,00	€ 20.000,00	€ 2,40	60,00%	€ 48,00
F	€ 20.001,00	€ 25.000,00	€ 3,20	80,00%	€ 64,00
G	€ 25.001,00	Oltre € 25.001,00	€ 4,00	100,00%	€ 80,00

Settembre _____

Ottobre _____

Novembre _____

Dicembre _____

Gennaio _____

Febbraio _____

Marzo _____

Aprile _____

Maggio _____

Giugno _____

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
Prof. ssa Annalisa BIANCHI