

AI COMUNE DI CAPOLIVERI
UFFICIO ISTRUZIONE
Viale Australia- 1
57031 – CAPOLIVERI

**DOMANDA DI FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO
2026/2027 DA INVIARE A ENTRO IL 7/9/2026: protocollo@comune.capoliveri.li.it**

__ I __ sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ residente a _____ in
Via _____ C.F. _____
_____ tel. _____ mail _____
pec _____ (se disponibile)

in qualità di genitore del/degli alunno/i:

1) _____
nato/a _____ il _____ e
residente a _____ frequentante la scuola
_____ classe _____ sez. _____

2) _____
nato/a _____ il _____ e
residente a _____ frequentante la scuola
_____ classe _____ sez. _____

3) _____
nato/a _____ il _____ e
residente a _____ frequentante la scuola
_____ classe _____ sez. _____

CHIEDE

Di usufruire per i propri figli del servizio di mensa scolastica per l'A.S. 2026-2027.

PRENDE ATTO CHE

- per il pagamento del servizio, è attivo un sistema di rilevazione delle presenze e che le fasce di contribuzione sono le seguenti:

FASCE ISEE	DA 0,00 A 4.000,00	Da 4.000,01 a 5.000,00	Da 5.000,01 a 6.000,00	Da 6.000,01 a 7.000,00	Oltre 7.000,00/ senza ISEE	Non residenti- senza possibilità di riduzione in base all'ISEE
IMPORTO	Euro 1,50	Euro 2,00	Euro 2,50	Euro 3,00	Euro 3,50	Euro 4,00

- è possibile avvalersi della riduzione solo se in possesso di attestazione ISEE valida, senza omissioni e/o difformità, impegnandosi a rinnovarla tempestivamente alla scadenza del 31/12/2026 per continuare ad usufruire della riduzione per la seconda parte dell'anno scolastico 2026/2027;
 - prende atto che l'ISEE è associato automaticamente dal sistema informatico all'alunno iscritto e la bolletta con la riduzione sarà elaborata solo in presenza di ISEE valido all'interno della banca dati INPS;
 - la presenza dell'alunno è rilevata entro le ore 10.00 di ogni giorno (orario entro il quale la scuola comunica i presenti a mensa alla Società che gestisce il servizio di preparazione dei pasti). In caso di uscita successiva dell'alunno, non comunicata entro questo orario, il pagamento del pasto è dovuto;
 - riceverà **con frequenza bimestrale** il modello di pagamento PagoPA alla mail indicata. In caso di mancata ricezione, deve tempestivamente mettersi in contatto con l'ufficio istruzione;
 - in caso di morosità entro il termine dell'anno scolastico l'insoluto sarà maggiorato del 15% per ritardato pagamento oltre alle spese che l'Ente sosterrà per il recupero del credito;
1. **Per diete particolari per motivi sanitari è necessario inoltrare all'ufficio istruzione certificazione medica rilasciata da medico ASL.**
 2. **Per diete in bianco non superiori a 5 giorni è sufficiente una comunicazione al personale operante nella scuola o all'ufficio istruzione (967611-967646).**

CHIEDE (barrare solo in caso di richiesta)

- 1) Dieta per motivi religiosi senza carne di suino
- 2) Dieta per motivi etici VEGANA
- 3) Dieta per motivi etici VEGETARIANA

Alla luce di quanto disposto dal codice civile la scelta rientrante nella responsabilità genitoriale deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sottoscritta da un solo genitore, ai sensi dell'art.316, 337 ter e 337, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa da entrambi i genitori

Con la sottoscrizione del presente modulo si autorizza il trattamento dati personali che saranno usati dall'Ente nel rispetto della normativa sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo.

**PER ADESIONE FORMALE AL REGOLAMENTO APPROVATO CON DELIBERAZIONE DI
CONSIGLIO COMUNALE N. 33 DELL'08/07/2025 (scaricabile on line
www.comune.capoliveri.li.it)**

E' CONSAPEVOLE CHE L'ISTANZA SARA' ACCOLTA SOLO IN ASSENZA DI INSOLUTI RELATIVI ALL'ANNO SCOLASTICO PREGRESSO A MENO CHE NON SUSSISTA UN PIANO DI RATEIZZAZIONE CONCORDATO OPPURE UNA SITUAZIONE SOCIALEMENTE SVANTAGGIATA CERTIFICATA DAI SERVIZI SOCIALI

Pertanto, in caso di dubbi sui pagamenti di tutte le mensilità relative all'anno scolastico pregresso, si è pregati di contattare l'ufficio istruzione.

Capoliveri, lì _____

Firma _____

*Per qualsiasi informazione l'ufficio istruzione è a disposizione: Tel.0565/967646
m.franceschini@comune.capoliveri.li.it*