

Avenance Italia spa **Comune di Figline Valdarno**

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA - A. S. 2010/2011

(!) SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO INSERENDO IN MODO LEGGIBILE UNA SOLA LETTERA PER OGNI CASELLINA.

Il/la sottoscritto/a

(NOME DEL GENITORE)	(COGNOME DEL GENITORE)

Residente a

Via

N° CAP Prov

Tel. fisso Cellulare

E-mail (una sola)

CODICE FISCALE DEL GENITORE OBBLIGATORIO

In qualità di (genitore/tutore) dell'alunno seguente iscritto per l'a.s. 2010/2011 nelle scuole di FIGLINE VALDARNO:

(NOME DELL'ALUNNO)	(COGNOME DELL'ALUNNO)

(NATO IL:)

(CODICE FISCALE DELL'ALUNNO)

(SCUOLA)	(CLASSE-SEZIONE)	(SCUOLA)	(CLASSE-SEZIONE)
<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia "Cavicchi"		<input type="checkbox"/> Scuola primaria "Del Puglia"	
<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia "Via Piave"		<input type="checkbox"/> Scuola primaria "San Biagio"	
<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia "Ponte agli Stolti"		<input type="checkbox"/> Scuola primaria "Matassino"	
<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia "Serristori"		<input type="checkbox"/> Scuola primaria "Serristori"	
<input type="checkbox"/> Scuola primaria "Cavicchi"		<input type="checkbox"/> Secondaria "L. Da Vinci " succursale Matassino	
<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria "L. Da Vinci" sede			

1. **CHIEDE** l'iscrizione al Servizio di Ristorazione Scolastica per l'anno scolastico 2010/2011 e fino al termine del ciclo di frequenza scolastica

- La domanda di iscrizione al Servizio di Ristorazione scolastica deve essere presentata **da tutti gli interessati**, onde evitare l'esclusione dell'alunno dal servizio.
- **L'iscrizione avra' validita' per tutto il ciclo scolastico di attuale frequenza.**

2. **AL FINE DELL'ASSEGNAZIONE DELLE TARIFFE PER IL SERVIZIO RICHIESTO** consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni e della perdita automatica dei benefici eventualmente ottenuti a seguito delle stesse, **DICHIARA CHE:**

che il proprio indicatore ISEE* è uguale a scadenza

Per poter avere diritto alle riduzioni tariffarie, ogni anno, si dovra' comunque ripresentare in copia, l' ATTESTAZIONE ISEE RELATIVA AL REDDITO dell'anno precedente.

IN CASO DI PIU' FIGLI DOVRA' ESSERE PRESENTATA COMUNQUE UNA COPIA PER OGNI ISCRIZIONE

LE ISCRIZIONI SENZA LE DICHIARAZIONI -ISEE ALLEGATE SARANNO COLLOCATE NELLA TARIFFA MASSIMA PREVISTA

3. Le riduzioni tariffarie sono previste per i soli residenti NEL COMUNE DI FIGLINE VALDARNO

Tariffazione per l'anno 2010/2011:

Fascia €. 1.94 con reddito da dichiarazione ISEE fino a euro 7.000,00 per famiglie con 3 o più figli utenti

Fascia €. 2.16 con reddito da dichiarazione ISEE fino a euro 7.000,00

Fascia €. 2.79 con reddito da dichiarazione ISEE da euro 7.000,01 a euro 13.000,00 per famiglie con 3 o più figli utenti

Fascia €. 3.10 con reddito da dichiarazione ISEE da euro 7.000,01 a euro 13.000,00

Fascia €. 3.42 con reddito da dichiarazione ISEE da euro 13.000,01 a euro 15.000,00 per famiglie con 3 o più figli utenti

Fascia €. 3.80 con reddito da dichiarazione ISEE da euro 13.000,01 a euro 15.000,00

Fascia €. 4.33 con reddito da dichiarazione ISEE oltre euro 15.000,00 ed utenti non residenti in assenza di accordi tra Altre Amministrazioni Comunali.

Per le famiglie con 3 o più figli utenti del servizio mensa si prega di compilare il modello sottostante

COGNOME	Modello di autocertificazione di NOME	Stato di famiglia LUOGO	DATA DI NASCITA
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

4. SI IMPEGNA a pagare la tariffa deliberata dal Comune autorizzando l'invio del documento di addebito a proprio carico all'indirizzo sopraindicato comunicando tempestivamente eventuali cambi di indirizzo, di n.telefonico, di situazione reddituale.

5. In caso di sospensione dalla mensa, va presentata richiesta scritta all'uff. Avenance in Figline V.no.

Data _____ Firma del Dichiarante _____

L'iscrizione al servizio di Refezione scolastica si potrà effettuare presso l'ufficio Refezione scolastica di Avenance Italia in Figline Valdarno, dal giorno 15/02/2010 al giorno 12/03/2010.

Notizie utili:

Dove:

Uff. Ref. Scolastica Avenance, Via Martiri Cavicchi, 16 (entrata cancello scuola Materna Cavicchi)

Quando:

Dal 15/02/2010 al 12/03/2010

Giorni e orari di apertura al pubblico: **Lunedì e mercoledì dalle ore 11 alle ore 13 e dalle 14 alle 16.**

Martedì e giovedì dalle ore 14 alle ore 16.

Per eventuali informazioni telefonare negli stessi giorni ed orari allo **055/951859** cercando della Responsabile.

Per tutti coloro che hanno necessità di seguire regimi dietetici particolari, legati a intolleranze ed allergie alimentari, e' necessario produrre un certificato medico che attesti la tipologia di regime alimentare da seguire, specificando, gli alimenti da escludere.

Per coloro che invece hanno esigenze di carattere religioso/ etnico, alleghiamo un modello da riempire e riconsegnare con la domanda di iscrizione al servizio di Refezione Scolastica di Avenance

Modello di autocertificazione per richieste dietetiche

Alla Responsabile del servizio mensa	
Il sottoscritto.....	
Genitore dell'alunno	
Con frequenza presso la scuola	Classe.....
Fa richiesta che il proprio figlio nella dieta giornaliera non assuma i seguenti alimenti:	
-carne bovina	
-carne di pollo	
-carne di maiale	
-qualsiasi tipo di carne	
Data.....	
Firma.....	

PRIVACY: Ai sensi D. Lgs. n. 196/2003 sulla tutela della privacy, Avenance Spa in qualità di "Titolare" del trattamento dei dati personali forniti, dichiara che tali informazioni verranno conservate all'interno dei propri archivi informatici e/o cartacei con garanzie di sicurezza e riservatezza. L'utilizzo di tali dati è limitato esclusivamente allo svolgimento dei rapporti tra i clienti e Avenance Spa. Ai sensi dell' art.13, il cliente potrà, in qualsiasi momento richiedere la verifica, la variazione o la cancellazione dei suoi dati personali.

Data _____ Firma del dichiarante _____