RICEVUTA IN DATA .....
DA .....

Avenance Italia spa **Comune di Figline Valdarno**

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA - *A. S. 2011-2012*

(!) 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. 2011/2012 nelle scuole di FIGLINE VALDARNO:

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

(NATO IL:) (CODI CE FISCALE DELL'ALUNNO)

(SCUOLA)	(CLASSE-SEZIONE)	(SCUOLA)	(CLASSE-SEZIONE)
☐ Scuola dell'Infanzia "Cavicchi"		☐ Scuola primaria "Del Puglia"	
☐ Scuola dell'infanzia "Via Piave"		☐ Scuola primaria "San Biagio"	
☐ Scuola dell'infanzia "Ponte agli Stolli"		☐ Scuola primaria "Matassino"	
☐ Scuola dell'infanzia "Serristori"		☐ Scuola primaria "Serristori"	
☐ Scuola primaria "Cavicchi"		☐ Secondaria "L. Da Vinci " succursale Matassino	
☐ Scuola Secondaria "L. Da Vinci"sede			

1. CHIEDE l'iscrizione al Servizio di Ristorazione Scolastica ☐
per l'anno scolastico 2011/2012 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 2011/2012:

Fascia €. 1.94 con reddito da dichiarazione ISEE fino a euro 7.000 per famiglie con 3 o piu' figli utenti
Fascia €. 2.16 con reddito da dichiarazione iSEE fino a euro 7.000
Fascia €. 2.79 con reddito da dichiarazione ISEE da euro 7.000,01 a euro 13.000 per famiglie con 3 o piu' figli utenti
Fascia €. 3.10 con reddito da dichiarazione ISEE da euro 7.000,01 a euro 13.000
Fascia €. 3.42 con reddito da dichiarazione ISEE da euro 13.000.01 a euro 15.000 per famiglie con 3 o piu' figli utenti
Fascia €. 3.80 con reddito da dichiarazione ISEE da euro 13.000 ,01 a euro 15.000
Fascia €. 4.33 con reddito da dichiarazione ISEE oltre euro 15.000 ,01 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

Modello di autocertificazione di Stato di famiglia

COGNOME	NOME	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 potra' effettuare presso l'ufficio Refezione scolastica di Avenance Italia in Figline Valdarno, **dal giorno 21/02/2011 al 17/03/2011.**

Notizie utili:

Dove: **Uff. Ref. Scolastica Avenance, Via Martiri Cavicchi, 16 (entrata cancello scuola Materna Cavicchi)**
Quando: Dal 21/02/2011 al 17/03/2011
Giorni e orari di apertura: **Lunedi' e mercoledi dalle ore 11 alle ore 13 e dalle 14 alle 16.**
Martedi' e giovedi' 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 necessita' 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 ……
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 _____