



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

**Ristorazione Spa****Comune di Figline Valdarno****ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA - A. S. 2012-2013****(!) 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:)  
.....

(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 Stollri"	.....	<input type="checkbox"/> Scuola primaria "Matassino"	.....
<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia "Serristori"	.....	<input type="checkbox"/> Scuola primaria "Serristori"	.....
<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria "L. Da Vinci" sede	.....	<input type="checkbox"/> Scuola primaria "Cavicchi"	.....
<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria succ. MATASSINO	.....		

1. **CHIEDE** l'iscrizione al Servizio di Ristorazione Scolastica per l'anno scolastico 2012/2013 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 dovrà comunque ripresentare in copia, l' ATTESTAZIONE ISEE RELATIVA AL REDDITO dell'anno 2011.**  
**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 2012/2013**

- Fascia €. 2.05** con reddito da dichiarazione ISEE fino ad Euro 7.000,00 per famiglie con 3 o più figli utenti
- Fascia €. 2.28** con reddito da dichiarazione ISEE fino ad Euro 7.000,00
- Fascia €. 2.94** con reddito da dichiarazione ISEE da Euro 7.000,01 a Euro 13.000,00 per famiglie con 3 o più figli utenti
- Fascia €. 3.27** con reddito da dichiarazione ISEE da Euro 7.000,01 a Euro 13.000,00
- Fascia €. 3.62** con reddito da dichiarazione ISEE da Euro 13.000,01 a Euro 15.000,00 per famiglie con 3 o più figli utenti
- Fascia €. 4.01** con reddito da dichiarazione ISEE da Euro 13.000,01 a Euro 15.000,00
- Fascia €. 4.58** con reddito da dichiarazione ISEE oltre Euro 15.000,01 ed utenti non residenti in assenza di accordi tra 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 Stato di famiglia 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. Elior Ristorazione Spa, in Figline V.no.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Dichiarante \_\_\_\_\_

L'iscrizione al servizio di Refezione scolastica si potrà effettuare presso l'ufficio Refezione scolastica di Elior Rstorazione SPA in Figline Valdarno, **dal giorno 21/02/2012 al 21/03/2012 e dal 11/06/2012 al 27/07/2012**

Notizie utili:

**Dove:** Uff. Ref. Scolastica ELIOR, Via Martiri Cavicchi, 16 (entrata cancello scuola Materna Cavicchi) tel. 055/951859

**Quando:** dal 11/06/2012 al 12/07/201 nei giorni del lunedì al giovedì con orario 10.30-13.00

**Inoltre:** Dal 03/09 al 7/09/2012 dal lunedì' al venerdì' con orario 09-13.00 e 14.00-16.00

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 Elior

**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 <b>non assuma i seguenti alimenti:</b>
-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, Elior Ristorazione 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 \_\_\_\_\_