



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO
Anno Scolastico 2024/2025**

Tariffa assegnata

DATI DEL/LA BAMBINO/A

Cognome e nome* _____ nato a* _____

il giorno* _____ Codice Fiscale* _____

Residente a* _____ CAP _____ in via* _____

Codice PAN* (da indicare solo se in possesso) _____

DATI DEL GENITORE o rappresentante legale

referente per i rapporti con il Comune*

Cognome e nome* _____ nato a* _____

il giorno* _____ Codice Fiscale* _____

Residente a* _____ CAP _____ in via* _____

Numero telefonico* _____ e-mail* _____

DATI DEL GENITORE o rappresentante legale

referente per i rapporti con il Comune*

Cognome e nome* _____ nato a* _____

il giorno* _____ Codice Fiscale* _____

Residente a* _____ CAP _____ in via* _____

Numero telefonico* _____ e-mail* _____

****Si dichiara che l'alunno è in regola con i pagamenti relativi ai precedenti anni scolastici.**

ATTENZIONE: Qualora si evidenzino debiti pregressi, non sarà possibile proseguire con l'iscrizione al servizio per il corrente anno scolastico.

FREQUENZA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 PRESSO LA SEGUENTE SCUOLA:

Scuola primaria e secondaria di primo grado in lingua italiana:			
Scuola elementare		Scuola media	
<input type="checkbox"/> Laives "M. Gandhi"	<input type="checkbox"/> S. Giacomo (Via Maso Hilber, 3)	<input type="checkbox"/> Laives "F. Filzi"	
<input type="checkbox"/> Pineta "C. Collodi"			
Scuola primaria e secondaria di primo grado in lingua tedesca:			
Scuola elementare		Scuola media	
<input type="checkbox"/> Leifers "A. Lindgren"	<input type="checkbox"/> St. Jakob (Hilberhofstrasse, 3)	<input type="checkbox"/> Leifers "J.K. Franzelin"	
Classe: _____	Sezione: _____	<input type="checkbox"/> Tempo normale	<input type="checkbox"/> Tempo pieno

*campi obbligatori

**ai sensi dell'art. 12 comma 1 e 2 del regolamento de servizio di refezione scolastica

Giorni di rientro scolastico (giorni stabiliti dalle direzioni didattiche con accompagnamento da parte dei docenti)	Servizio mensa facoltativo (accompagnamento a mensa e sorveglianza garantite dal Comune al costo aggiuntivo di €1,00 a pasto)
<input type="checkbox"/> Lunedì <input type="checkbox"/> Martedì <input type="checkbox"/> Mercoledì <input type="checkbox"/> Giovedì <input type="checkbox"/> Venerdì	<input type="checkbox"/> Lunedì <input type="checkbox"/> Martedì <input type="checkbox"/> Mercoledì <input type="checkbox"/> Giovedì <input type="checkbox"/> Venerdì

ATTENZIONE: PER IL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA OCCORRE RIVOLGERSI ALLE ASSOCIAZIONI DEL TERRITORIO.

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI RICHIESTA DI DIETE O MENÙ SPECIALI:

PER MOTIVI SANITARI	MENÙ A SCELTA
<input type="checkbox"/> Diabete <input type="checkbox"/> Celiachia <input type="checkbox"/> Favismo <input type="checkbox"/> Allergie/intolleranze varie (Si allega certificato medico aggiornato all'anno 2024)	<input type="checkbox"/> Menù senza alcun tipo di carne <input type="checkbox"/> Menù senza carne di maiale <input type="checkbox"/> Menù senza carne di manzo <input type="checkbox"/> Menù senza carne e pesce

I certificati relativi a diabete, celiachia e favismo una volta presentati saranno ritenuti validi fino al termine del percorso scolastico.

DA COMPILARE IN CASO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO NELLE GIORNATE FACOLTATIVE (solo per la scuola elementare):

Il/la bambino/a può andare a casa da solo/a	SI	NO
Orario di uscita preferito (solo se si è risposto sì)	13:30/45	14:00
Se barrato NO, oltre al referente per i rapporti con il comune il/la bambino/a potrà essere ritirato dalle seguenti persone:		
Nome e cognome:	Tel:	
Nome e cognome:	Tel:	
Nome e cognome:	Tel:	

IL GENITORE O RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ALUNNO/A DICHIARA

- di aver diritto all'esenzione di pagamento, in quanto l'alunno/a ha una minorazione/invalidità pari o superiore al 74% e di **allegare copia del relativo certificato;**
- di allegare alla presente, fotocopia **dell'ATTESTAZIONE del VALORE SITUAZIONE ECONOMICA (VSE)** del nucleo familiare per i redditi 2023, al fine di usufruire della riduzione tariffaria.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

Con la sottoscrizione della presente domanda i firmatari dichiarano di conoscere ed accettare senza riserve le disposizioni del regolamento del servizio di refezione comunale e le disposizioni contenute nell'allegato "Guida alla compilazione della domanda di iscrizione al servizio di refezione scolastica anno scolastico 2024/2025".

FIRMA DEL GENITORE O DEL RAPPRESENTANTE LEGALE***

FIRMA DEL GENITORE O DEL RAPPRESENTANTE LEGALE***

DATA

*****Il modulo può essere consegnato già firmato agli uffici competenti; in tal caso deve essere allegata la fotocopia della carta d'identità o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche. Altrimenti procedere alla firma del modulo all'atto della consegna.**