



COMUNE DI CASTAGNOLE PIEMONTE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA A.S. _____

DA COMPILARE DA PARTE DEGLI UTENTI CHE NON HANNO EFFETTUATO L'ISCRIZIONE ON LINE TRAMITE IL PORTALE

DATI GENITORE

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n. _____ CF. _____

tel _____ Cell _____

secondo recapito telefonico _____

e.mail: _____

tipo documento di identità _____ N. _____

data di rilascio _____

In qualità di **genitore** dell'alunno/a di seguito nominato/a **chiede** l'ammissione per l'anno scolastico _____ al servizio di ristorazione scolastica comunale del proprio figlio/a:

DATI ALUNNO/A

COGNOME _____ **NOME** _____

Nato/a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ via _____ n. _____

Frequentante la Scuola Primaria di 1° grado "Papa Giovanni XXIII" - Classe _____

Per i seguenti giorni: (barrare i giorni d'interesse)

- Lunedì
- Martedì
- Mercoledì
- Giovedì
- Venerdì

E' soggetto portatore di handicap ? SI NO

- **L'adesione al servizio mensa comprende necessariamente l'iscrizione al servizio di assistenza durante la pausa pranzo;**

DIETE SPECIALI : ALLEGA alla presente certificazione medica appositamente predisposta per le intolleranze, allergie, oppure dichiarazione nel caso di motivazioni etico – religiose .

Ai sensi del d.lgs. 193/2003 autorizza il trattamento dei dati personali per il presente procedimento ed autorizza il Comune a procedere all'inserimento dei dati nel programma informatizzato di gestione delle presenze e dei pagamenti in uso al Comune

Data _____

Firma _____

TRATTENERE DA PARTE DEL RICHIEDENTE

NOTA BENE :- l'adesione al servizio mensa comprende necessariamente l'iscrizione al servizio di assistenza durante la pausa pranzo

-L'iscrizione al servizio mensa può essere effettuata in qualsiasi periodo dell'anno scolastico

- ATTENZIONE AL RISPETTO DELLE CONDIZIONI DI COMUNICAZIONE DELLE ASSENZE : QUALORA QUESTA NON VENGA EFFETTUATA NEI TERMINI SI INTENDONO COME PASTI FRUITI E PERTANTO DOVRANNO ESSERE PAGATI .

NOTE INFORMATIVE Si fa presente che la richiesta di diete particolari per gli studenti affetti da patologie di tipo acuto o cronico o portatori di allergie e intolleranze alimentari, dovranno essere obbligatoriamente attestate da certificato medico di recente rilascio con allegate refertazioni ospedaliere o test allergologici. Inoltre il medico predisporrà le variazioni sul menù in vigore apponendovi timbro e firma.

E' prevista inoltre la dieta in bianco che non necessita di un certificato medico (da richiedere al bisogno ad inizio lezioni), costituita da pasta o riso in bianco, da verdura e da porzione di prosciutto cotto o formaggio fresco, frutta o yogurt.

Occorre in ogni caso effettuare la richiesta al Comune per l'inserimento della dieta speciale nel programma informatizzato , sia per pasti in bianco, sia per diete speciali

TARIFFE SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

Costo del Buono Pasto € 4,50

La tariffa è valida fino a eventuale modifica apportata dall'Organo competente con apposita deliberazione.

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

verrà diramato ad inizio anno scolastico apposito comunicato a tutti gli iscritti al servizio mensa .

IL PAGAMENTO comunque dovrà avvenire prima dell'effettiva fruizione.

RILEVAZIONE DELLE PRESENZE

Si chiede ai genitori di prendere visione della scheda informativa sul sistema informatizzato di rilevazione delle presenze e dei pagamenti presente sul sito internet del Comune o ritirabile presso gli uffici comunali, contenente le istruzioni altresì per la segnalazione dei pasti in bianco.