



COMUNE DI BIBBIENA

(Provincia di Arezzo)

UNITA' ORGANIZZATIVA N. 2

“Servizi alla persona, istruzione, infanzia, cultura, turismo, sport,
associazionismo, gemellaggi, pari opportunità, servizio civile”
(Responsabile Dino Moneti)

Via Berni, 25
52011 BIBBIENA (Arezzo)
☎ 0575/5305
FAX 0575/530667
www.comune.bibbiena.ar.it
e-mail:
sociale.bibbiena@casentino.toscana.it
Partita IVA 00137130514
c.c. postale n. 124529

A norma del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75), degli idonei controlli che potranno essere effettuati sulla veridicità dei dati, dichiarazioni ed informazioni fornite (art. 71);

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR. 445/2000, sotto la propria responsabilità

il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

residente in _____ Via _____ n. _____

telefono _____

CHIEDE L'ACCESSO AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA PER L'ANNO 2010/2011

Per l'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____.

Iscritto presso la scuola infanzia _____ classe _____ sezione _____

primaria _____ classe _____ sezione _____

secondaria di 1° _____ classe _____ sezione _____

Richiesta dieta speciale Si No Per motivi: Salute * Religiosi

* In caso di richiesta di dieta speciale, per motivi di salute, consegnare la documentazione medica in busta chiusa alla scuola entro l'inizio del servizio mensa.

Altre informazioni (segnare con una "X" le caselle corrispondenti)

. Il Richiedente è il: Genitore Tutore del minore per cui si effettua la domanda

. Chi esercita la potestà genitoriale: Entrambi i genitori Madre Padre Tutore Legale

. Cognome e nome dell'altro genitore: _____

. Indirizzo per eventuali comunicazioni se diverso da quello di residenza del richiedente: _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del prospetto "costi, modalità e scadenze" e si impegna a rispettare quanto in esso previsto.

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, approvato con D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. per le finalità di cui alla presente dichiarazione.

Data, _____

Firma del Richiedente * _____

** Ai sensi della vigente normativa, la presente sottoscrizione dovrà essere accompagnata da copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, qualora non sia apposta in presenza dell'addetto comunale al ricevimento.*

COMUNE DI BIBBIENA

Servizio Istruzione

SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2010/2011

PROSPETTO COSTI, MODALITÀ E SCADENZE

Il richiedente dovrà presentare la domanda di refezione scolastica all'Ufficio Istruzione del comune, debitamente compilata, sottoscritta e con allegata la documentazione richiesta, nel periodo 15 maggio – 30 giugno 2010.

IMPORTI BUONI PASTO:

Residenti: € 3,50

Non residenti: € 6,00 fatta salva la compartecipazione dei rispettivi comuni i residenza conseguente a specifici accordi formalizzati con il Comune di Bibbiena.

PER I RESIDENTI:

- Coloro che intendono chiedere l'esonero o la riduzione della quota di compartecipazione al servizio, per motivi dovuti a particolari condizioni di disagio socio – economico, nel periodo compreso tra l'inizio dell'anno scolastico ed il 15 ottobre, dovranno presentare domanda all'Ufficio comunale Servizi Sociali, in conformità a quanto previsto dal regolamento sui servizi sociali.
- I buoni pasto dovranno essere ritirati presso:
 - o l'Ufficio Istruzione del comune, dal lunedì al sabato dalle ore 9.00 alle ore 13.00;
 - o l'Ufficio Anagrafe di Soci, il lunedì e il mercoledì pomeriggio e il venerdì mattina durante l'orario di apertura al pubblico.
- All'alunno dovrà essere consegnato, quotidianamente, il buono pasto con il nome e cognome del bambino scritto per esteso e la data.

Bibbiena, 13 maggio 2010

Il Responsabile del Servizio
Dino Moneti