

Allegato 9

## **MODULO DATI PER ISCRIZIONE AL SERVIZIO**

<i>Logo del Concessionario</i>	<b>SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA PER IL COMUNE DI TROFARELLO</b>
--------------------------------	--

### MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO PER L'A.S. ....

#### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

*(dati del genitore/tutore)*

COGNOME	<input type="text"/>		
NOME	<input type="text"/>		
NATO/A A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
IL	<input type="text"/>	(gg/mm/hh)	
CODICE FISCALE	<input type="text"/>		
CITTADINANZA	<input type="text"/>		
SESSO	<input type="radio"/> MASCHIO <input type="radio"/> FEMMINA		
RESIDENTE A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		
TELEFONO CASA	<input type="text"/>	CELLULARE	<input type="text"/>
INDIRIZZO EMAIL	<input type="text"/>		

DOMICILIO	<input type="radio"/> COINCIDE <input type="radio"/> NON COINCIDE	CON LA RESIDENZA
DOMICILIATO A	<input type="text"/>	PROV. <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>	

IN QUALITÀ DI	<input type="radio"/> MADRE <input type="radio"/> PADRE <input type="radio"/> TUTORE
---------------	--

#### CHIEDE

#### L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA DEL SEGUENTE MINORE:

*(dati dell'alunno)*

COGNOME	<input type="text"/>		
NOME	<input type="text"/>		
NATO/A A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
IL	<input type="text"/>	(gg/mm/hh)	
CODICE FISCALE	<input type="text"/>		
CITTADINANZA	<input type="text"/>		
SESSO	<input type="radio"/> MASCHIO <input type="radio"/> FEMMINA		
RESIDENTE A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		

CHE NELL'ANNO SCOLASTICO ..... FREQUENTERÀ:

SCUOLA  CLASSE  SEZIONE

**IL SUDDETTO ALUNNO DOVRÀ USUFRUIRE DI DIETA SPECIALE**

DIETA NUOVA NON ANCORA REGISTRATA A SISTEMA:

STESSA DIETA DELL'ANNO PRECEDENTE:

**SI RICORDA CHE LA DIETA SPECIALE VA CONFERMATO CON LA CONSEGNA DI APPOSITA CERTIFICAZIONE MEDICA PRESSO IL CENTRO COTTURA**

**- Condizioni Generali del Servizio di Ristorazione Scolastica -**

Nell'ambito del Servizio di ristorazione scolastica, il Comune di Trofarello ha affidato in concessione alla società ..... **[inserire il nome della società]** la gestione integrale dello stesso, compresa la fase di iscrizione.

Con la sottoscrizione del presente modulo, l'utente dichiara di impegnarsi al pagamento della tariffa unitaria a pasto per ciascun pasto effettivamente prenotato e fornito dal Concessionario, da effettuarsi mediante ..... **[inserire breve descrizione dello strumento di pagamento adottato]**.

Durante l'anno scolastico verranno quotidianamente rilevate le presenze degli alunni in mensa, e dal conto personale di ogni tutore verrà decurtato il costo del pasto in base alla tariffa rispettivamente assegnata.

Le principali clausole che regolano l'ammissione al Servizio, ed il pagamento dello stesso, sono riassunte nello schema seguente:

*(crocettare tutte le voci per accettazione)*

**1**



l'iscrizione sarà **perfezionata**, con la conseguente effettiva ammissione dell'alunno/i al servizio, soltanto in seguito al **versamento anticipato**, da parte dell'utente, della **somma minima di euro 50,00 (cinquanta/00)**, che sarà accreditata sul conto prepagato dell'utente stesso, che con l'iscrizione al servizio si assume l'onere di effettuare periodicamente i versamenti necessari in misura tale da mantenere positivo il proprio saldo-conto durante tutto il corso dell'anno scolastico. Il versamento della somma minima di euro 50,00 al momento del rinnovo dell'iscrizione per chi ha già usufruito in precedenza del servizio non è necessario, se il saldo contabile dell'utente, alla chiusura dell'anno scolastico precedente, è già pari o superiore a tale somma;

**2**



per gli anni scolastici successivi al primo - salvo i casi segnalati dai Servizi Sociali - **non potranno essere ammessi al servizio** - e la relativa domanda d'iscrizione non sarà accettata - gli utenti che presentino una **morosità pari o superiore a euro 30,00 (trenta/00)** riferita all'anno scolastico precedente, fino a quando tale morosità non sia stata completamente sanata, e inoltre sia stato effettuato il versamento anticipato della somma minima di euro 50,00 (cinquanta/00) per il nuovo anno scolastico;

**3**



nel caso di accertamento di situazioni di **morosità pari o superiore a euro 30,00 (trenta/00)**, si provvederà ad invitare l'utente interessato - utilizzando i recapiti indicati in sede di iscrizione - alla regolarizzazione della propria posizione debitoria, assegnando un termine decorso il quale, perdurando lo stato di morosità, **l'alunno/i sarà/saranno sospeso/i dal servizio** fino all'avvenuto integrale pagamento; durante il periodo di sospensione dal servizio è fatto **espreso divieto per l'alunno/i di accedere al refettorio** o, comunque, di consumare il pasto scolastico, e **la famiglia dovrà organizzarsi per il ritiro dell'alunno/i al momento del pasto** o, comunque, dotare l'alunno di pasto "casalingo" da consumarsi a scuola in apposita area a ciò destinata;

**4**



l'utente che, per particolari motivi di natura sociale e/o economica, si trovi improvvisamente in situazione di temporanea ed obiettiva difficoltà ad adempiere al pagamento delle tariffe dovute, dovrà segnalare per iscritto la propria situazione al Responsabile del Servizio Scolastico e Socio-culturale del Comune di Trofarello entro il giorno 15 (o primo giorno feriale utile) del mese in cui si è verificato l'evento;

**5**  nel caso in cui ricorra la possibilità di accedere al ricalcolo dell'ISEE nella formulazione del c.d. ISEE "corrente", oppure debba provvedere per la prima volta al relativo calcolo, l'utente verrà indirizzato ai competenti CAAF ed ammesso al servizio con riserva, nell'attesa della emissione della relativa attestazione ISEE e con l'impegno di presentare la nuova attestazione non appena possibile, e comunque non oltre 30 (trenta) giorni dal termine di cui al comma precedente;

**6**  se dal calcolo dell'ISEE emerge che l'utente ha diritto all'applicazione di una tariffa ridotta, la stessa verrà applicata con decorrenza dalla data della segnalazione di cui al comma 1, con contestuale ricalcolo del dovuto; diversamente, verrà confermata l'applicazione della tariffa ordinaria; in ogni caso, per continuare ad usufruire del servizio l'utente dovrà versare immediatamente tutto il dovuto, pena la sospensione dallo stesso con decorrenza immediata e l'avvio della procedura esecutiva per la riscossione coattiva del credito, con l'applicazione degli interessi nella misura del saggio legale;

**7**  in caso di situazioni particolarmente critiche, l'utente verrà indirizzato al Servizio Sociale di competenza che, entro 30 giorni dal ricevimento della segnalazione, ed a seguito di apposita istruttoria, produrrà una dettagliata relazione sulla situazione socio-economica del nucleo familiare dell'utente, unitamente all'indicazione sull'eventuale esenzione totale dal pagamento della tariffa del servizio, qualora ricorrano tutte le condizioni per l'accesso del nucleo all'assistenza economica continuativa.

**8**  Con l'accettazione del presente modulo, il richiedente dichiara di essere a conoscenza che ogni comunicazione in merito al servizio sarà inviata al seguente indirizzo email: \_\_\_\_\_ [riportare in automatico indirizzo email inserito da utente in modulo], e che nessuna eccezione in merito potrà da lui essere opposta alla società ..... [inserire il nome della società] e/o al Comune di Trofarello, per mancata presa visione di comunicazioni inviate a suddetta email.

Ai sensi di quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., i dati forniti e di cui il Comune di Trofarello e la società ..... [inserire il nome della società] verranno a conoscenza saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali e per la gestione delle attività oggetto del servizio di ristorazione scolastica, ivi compresa quella dell'eventuale recupero coattivo delle somme insolute.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Trofarello.

(crocettare per accettazione)

Il richiedente dichiara che i dati da lui forniti con la compilazione del presente modulo sono assolutamente esatti e veritieri, e si impegna a rispettare le Condizioni Generali del Servizio come sopra esposte, ed a comunicare tempestivamente alla società ..... [inserire il nome della società] ogni cambiamento che dovesse successivamente negli stessi intervenire.

**Il richiedente dichiara di aver preso integrale visione delle sopra riportate condizioni del Servizio, ed in particolare dichiara di essere a conoscenza e di accettare integralmente, e senza riserva alcuna, le clausole di cui ai precedenti punti nn. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 e 8.**

Per qualsiasi informazione e chiarimento, è possibile contattare il numero ..... degli uffici della società ..... dal ..... al ..... con orario ....., oppure scrivere all'indirizzo email .....