



COMUNE DI CAMPIONE D'ITALIA

Provincia di Como

P.le Maestri Campionesi – 22060 CAMPIONE D'ITALIA
TEL. 031 27 24 63 – 0041 91 641 91 41 – Fax 0041 91 649 60 13 e-mail: segreteria@comunecampione.ch

(VII.1) - Prot. n. *3/oo*

Campione d'Italia, 15 aprile 2015

ALLE FAMIGLIE INTERESSATE
LORO SEDI

OGGETTO: Servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 2015/2016.

Al fine di soddisfare le esigenze delle famiglie degli alunni frequentanti la locale scuola dell'obbligo, l'Amministrazione Comunale organizzerà anche per l'anno scolastico 2015/2016 il servizio di refezione scolastica.

Si informano le famiglie interessate che con deliberazione di G.C. n. 139 del 5/12/2014 sono stati stabiliti i nuovi requisiti di ammissibilità al servizio in base ai quali verrà stilata una graduatoria fino al raggiungimento della capienza massima dei posti disponibili, in base ai seguenti criteri:

- 1) alunni residenti nel Comune di Campione d'Italia con due genitori al lavoro;
- 2) alunni residenti nel Comune di Campione d'Italia con un genitore al lavoro;
- 3) alunni residenti nel Comune di Campione d'Italia;
- 4) alunni iscritti nei registri AIRE del Comune di Campione d'Italia con due genitori al lavoro;
- 5) alunni iscritti nei registri AIRE del Comune di Campione d'Italia con un genitore al lavoro;
- 6) alunni iscritti nei registri AIRE del Comune di Campione d'Italia;
- 7) alunni non residenti nel Comune di Campione d'Italia con due genitori al lavoro;
- 8) alunni non residenti nel Comune di Campione d'Italia con un genitore al lavoro;
- 9) alunni non residenti nel Comune di Campione d'Italia;

Gli interessati dovranno consegnare, entro e non oltre il **30 giugno p.v.**, il formulario per la domanda di iscrizione scaricabile dal sito ufficiale dell'Ente (comune.campione-d-italia.co.it), debitamente compilato e sottoscritto, all'ufficio Servizi Sociali e, entro il 31 luglio p.v. verrà comunicata, tramite posta elettronica, l'accettazione o meno della domanda stessa.

Le richieste pervenute oltre il termine indicato verranno prese in considerazione unicamente in caso di posti disponibili; contrariamente verranno inserite nella lista di attesa.

Con l'iscrizione dovrà essere prodotta la documentazione medica comprovante eventuali intolleranze o allergie alimentari.

Il costo del servizio, deliberato con atto di Giunta Comunale n. 108 del 25/08/2014, è ripartito in nove rate mensili a tariffa diversificata e più precisamente:

- | | |
|---|-------------|
| • residenti nel Comune di Campione con quattro rientri pomeridiani | Frsv. 170.- |
| • residenti nel Comune di Campione con tre rientri pomeridiani | Frsv. 130.- |
| • residenti nel Comune di Campione con due rientri pomeridiani | Frsv. 85.- |
| • AIRE del Comune di Campione con quattro rientri pomeridiani | Frsv. 200.- |
| • AIRE del Comune di Campione con tre rientri pomeridiani | Frsv. 150.- |
| • AIRE del Comune di Campione con due rientri pomeridiani | Frsv. 100.- |
| • non residenti con quattro rientri pomeridiani | Frsv. 230.- |

- non residenti con **tre** rientri pomeridiani
- non residenti con **due** rientri pomeridiani

Frsv. 170.-

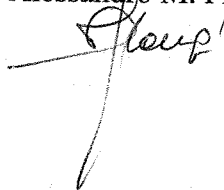
Frsv. 120.-

Per ogni giornata di assenza dalle lezioni giustificata con autocertificazione verrà rimborsato il costo del singolo pasto (Frsv 12.- per i residenti nel Comune di Campione d'Italia, Frsv. 13.- per gli AIRE del Comune di Campione d'Italia, Frsv. 15.- per i non residenti).

Il costo del servizio dovrà essere pagato anticipatamente, entro il giorno 25 di ogni mese precedente, tramite bollettino postale da ritirarsi presso l'Ufficio Servizi Sociali (laurar@comunecampione.ch, ariannad@comunecampione.ch, tel. 091 6419134/84) che é a disposizione per maggiori informazioni.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Affari Generali Istituzionali
Dott. Alessandro M. Frangi



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI
NOTORIETÀ (Artt. 5, 46 e 47 D.P.R. 445-28/12/2000) PER ISTANZA
ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
ANNO 2015/2016**

AL COMUNE DI CAMPIONE D'ITALIA

Il/la sottoscritto/a nato/a a il.....
e residente a in Via
n Tel. Cell. e-mail
..... *(ogni comunicazione verrà inviata tramite posta elettronica)*
genitore del/la bambino/a nato/a a
..... il..... residente a
..... iscritto/a, per l'anno scolastico 2015/2016, alla
classe della scuola Maestri Campionesi,

CHIEDE

che il proprio figlio/a possa fruire del servizio mensa istituito dal Comune di Campione d'Italia, per l'anno scolastico 2015/2016 con la seguente tariffa:

- | | | |
|--------------------------|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> | residenti nel Comune di Campione con quattro rientri pomeridiani | Frsv. 170.- |
| <input type="checkbox"/> | residenti nel Comune di Campione con tre rientri pomeridiani | Frsv. 130.- |
| <input type="checkbox"/> | residenti nel Comune di Campione con due rientri pomeridiani | Frsv. 85.- |
| <input type="checkbox"/> | AIRE del Comune di Campione con quattro rientri pomeridiani | Frsv. 200.- |
| <input type="checkbox"/> | AIRE del Comune di Campione con tre rientri pomeridiani | Frsv. 150.- |
| <input type="checkbox"/> | AIRE del Comune di Campione con due rientri pomeridiani | Frsv. 100.- |
| <input type="checkbox"/> | non residenti con quattro rientri pomeridiani | Frsv. 230.- |
| <input type="checkbox"/> | non residenti con tre rientri pomeridiani | Frsv. 170.- |
| <input type="checkbox"/> | non residenti con due rientri pomeridiani | Frsv. 120.- |

consapevole:

- ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci; che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del dovuto facendo ricorso all'azione legale;
- che la rinuncia al servizio o la variazione dei dati dichiarati dovrà essere tempestivamente comunicata per iscritto all'Ufficio Servizi Sociali;

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, al fine di poter accedere al servizio della mensa scolastica, quanto segue:

- che il/la figlio/a è iscritto/a nei registri anagrafici dei cittadini residenti nel Comune di Campione d'Italia;
- che il/la figlio/a è iscritto/a nei registri anagrafici A.I.R.E. del Comune di Campione d'Italia;
- che il/la figlio/a è iscritto/a nei registri anagrafici di _____;
- che il dichiarante e il proprio coniuge svolgono entrambi attività lavorativa;
- che, all'interno del proprio nucleo familiare, solo un genitore svolge attività lavorativa;
- che, all'interno del proprio nucleo familiare, nessuno dei genitori svolge attività lavorativa;
- che, in qualità di genitore affidatario, svolge attività lavorativa;

- che il/la figlio/a non soffre di intolleranze alimentari e che non segue un particolare regime dietetico causa malattia;

- ovvero*

- che il/la figlio/a ha intolleranze alimentari e deve seguire un'apposita dieta (si allega certificato medico);**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data:

IL/LA DICHIARANTE
