



COMUNE DI PAGANI
Provincia di Salerno
Ufficio Pubblica Istruzione

RICHIESTA SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA ANNO 2021/2022

Il sottoscritto/intestatario del servizio

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a _____

Via _____

Recapito di Posta Elettronica _____

 _____ cell. _____

in qualità di genitore dell'alunno/a

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Iscritto alla sezione /_____/classe/_____/della scuola

Nome

Istituto _____

☐ Infanzia _____

☐ Primaria _____

Disciplina del servizio

1 L'iscrizione al servizio di Ristorazione Scolastica avviene tramite la sottoscrizione del presente modello da parte del genitore/responsabile dell'obbligo scolastico.

2 Si accetta di pagare la quota di compartecipazione del servizio di ristorazione scolastica in relazione alle fasce di reddito determinate dal Comune per il servizio richiesto.

3 L'erogazione dei buoni pasto non può superare i giorni di refezione scolastica previa sanzione con modalità di recupero.

4 Il richiedente potrà effettuare il pagamento attraverso il Conto Corrente Postale n. 18983841 intestato a: Comune di Pagani Servizio Tesoreria o tramite il Pago P.A

5 Il richiedente del servizio può effettuare il pagamento della quota massima di compartecipazione per il servizio richiesto, senza presentazione dell'ISEE per scelta personale

Diete Speciali

Per gli utenti del servizio che hanno particolari esigenze alimentari e che necessitano perciò di sostituzioni al menu scolastico sono previste " Diete speciali": sanitarie, e religiose.

I genitori dovranno comunicare all'Ufficio Pubblica certificazione medica che sarà comunicata alla ditta appaltatrice del servizio di refezione scolastica.

Per ogni altra informazione gli utenti possono contattare l'ufficio Pubblica Istruzione **tel.0813240233** .

Documentazione richiesta:

Fotocopia documento di identità del richiedente, in corso di validità

Copia attestazione ISEE in corso di validità

Copia codice fiscale del richiedente

Parametri ISEE	Mensa	
Da	A	Costo Blocchetto
€ 0,00	€ 3.000,99	€ 32,50
€ 3.001,00	€ 6.500,99	€ 40,50
€ 6.501,00	€ 10.500,99	€ 48,50
€ 10.501,00	€ 15.000,99	€ 56,75
€ 15.001,00	€ 20.500,99	€ 64,75
€ 20.501,00		€ 80,00

Pagani, _____

Firma del Richiedente
