



COMUNE DI PAGANI  
Provincia di Salerno  
Ufficio Pubblica Istruzione

## RICHIESTA SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA ANNO 2022/2023

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

\_\_\_\_\_