



Comune di Galatina

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA – ANNO SCOLASTICO 2025/2026

AVVERTENZA: LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA DALL'UTENTE SOLO SE IN REGOLA CON I PAGAMENTI, PERTANTO, PRIMA DI PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE SI PREGA DI VERIFICARE LA PROPRIA SITUAZIONE CONTABILE E PROVVEDERE CON TEMPESTIVITÀ ALLA REGOLARIZZAZIONE DI EVENTUALI SITUAZIONI DEBITORIE. IN PRESENZA DI DEBITI PREGRESSI, A PRESCINDERE DALL'IMPORTO E RIGUARDANTI ANCHE FIGLI CHE HANNO USUFRUITO DEL SERVIZIO NELLE PRECEDENTI ANNUALITÀ, LA DOMANDA NON SARÀ ACCETTATA.

Il sottoscritto (genitore/esercente potestà genitoriale)

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ prov. _____ cap. _____

Indirizzo _____ n. _____

Tipo di documento _____ Num. _____ del _____

Rilasciato da _____

E-mail _____ Pec _____

Telefono _____ Cellulare _____

Chiede che l'alunno/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Frequentante la scuola _____

Classe _____ Sezione _____

sia ammesso/a al SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER L'ANNO 2025/2026.

A tal fine, pertanto, il sottoscritto, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguiti al provvedimento eventuale emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico "Servizio di refezione scolastica A.S. 2025/2026", approvato con Determinazione Dirigenziale R.G n. 2295/2025 consultabile sul sito istituzionale del Comune di Galatina, al seguente link _____
- di accettare integralmente le disposizioni nello stesso previste;
- di essere edotto e consapevole che:

- ai sensi dell'art.2 dell'Avviso, **il servizio mensa è gestito personalmente dal genitore e che la mancata e tempestiva segnalazione dell'assenza dell'alunno sarà imputabile esclusivamente allo stesso che, pertanto, non potrà richiedere eventuali cancellazioni o rimborsi di somme addebitate per pasti conteggiati;**
- ai sensi dell'art.3 dell'Avviso, **i pasti dovranno essere pagati anticipatamente; il servizio è a ricarica; ogni ricarica deve essere effettuata per un minimo di 20 pasti. In caso di più figli, dovranno essere eseguite ricariche distinte.**

SI IMPEGNA

- ad effettuare regolarmente il pagamento delle somme dovute provvedendo, in merito, con le modalità ed entro i termini stabili dall'Amministrazione Comunale e riportati nell'avviso pubblico;
- a comunicare eventuali variazioni della propria situazione reddituale, intervenute successivamente alla data dell'iscrizione;

In caso di presentazione della certificazione ISEE ordinario in corso di validità al momento dell'iscrizione, le quote di contribuzione saranno determinate sulla base delle fasce di appartenenza, come esplicitato nella seguente tabella. È prevista la riduzione del 30% sulla quota utente relativa al secondo figlio e successivi, in caso di frequenza contemporanea.

In caso di mancata disponibilità della suddetta certificazione al momento dell'iscrizione, sarà applicata la quota relativa alla fascia più alta. La certificazione presentata entro e non oltre il 31 ottobre 2025 darà diritto al recupero dell'eventuale maggiore spesa sostenuta per i pasti già prenotati.

La presentazione oltre il suddetto termine, invece, comporterà l'applicazione della quota corrispondente alla fascia di appartenenza, senza alcun diritto al recupero della spesa per i pasti già prenotati.

In caso di mancata presentazione della certificazione ISEE, sarà applicata la quota utente più alta.

Tabella quote di contribuzione

	SCAGLIONI - ISEE -	Quota utente (n. 20 pasti)	Quota utente ridotta (n. 20 pasti)
1	0,00 – 7.500,00 euro	€ 61,00	€ 42,70
2	7.500,01 - 13.000,00	€ 73,00	€ 51,10
3	13.000,01 - 20.000,00	€ 85,00	€ 59,50
4	20.000,01 - 30.000,00	€ 98,00	€ 68,60
5	30.000,01 - 40.000,00	€ 110,00	€ 77,00
6	Oltre 40.000,00	€ 122,00	€ 85,40

- Chiede l'applicazione della quota utente ridotta, in presenza di secondo figlio iscritto al servizio mensa.**
(Specificare cognome e nome figlio Iscritto)

- chiede l'osservanza di una dieta alternativa per:**

- allergie – intolleranze** (allegare Certificato Medico)

- motivi etico-culturali o religiosi** (flaggare la casella di interesse):

- carne di maiale e derivati
- tutti i tipi di carne e derivati
- tutti i tipi di carne e di pesce e derivati (dieta latte ovo vegetariana)
- carne bovina e derivati
- tutti gli alimenti di origine animale e derivati (dieta vegana)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni inerenti il trattamento dei propri dati personali pubblicate sul sito del Comune <https://www.comune.galatina.le.it/informativa-privacy/> nell'ambito delle finalità in oggetto e rese ai sensi del dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 - "GDPR".

Nome e cognome del richiedente