



COMUNE DI SAN GODENZO
(Città Metropolitana di Firenze)

**RICHIESTA DI SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

per gli alunni iscritti alla Scuola dell'Infanzia e alla Scuola Primaria del plesso di S.GODENZO
DA CONSEGNARE ENTRO IL 20 AGOSTO 2024 AL PROTOCOLLO COMUNALE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____

Email: _____ telefono _____

dell'alunno/a _____ iscritto/a alla Scuola _____
(indicare se Scuola dell'Infanzia o Primaria)

classe _____ nato/a a _____ () il _____

codice fiscale _____ residente in _____,

CAP _____ Via/Piazza _____ n. _____

CHIEDE

che l'alunno/a sopraindicato/a possa usufruire del SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA per l'anno scolastico 2024/2025.

che, **nel proprio nucleo familiare sono presenti i seguenti altri minori**, utenti del servizio di refezione scolastica e regolarmente iscritti (per l'eventuale applicazione delle riduzioni previste per i figli successivi al primo);

Nome degli altri figli iscritti al servizio	Data di nascita	Scuola frequentata	Classe

PAGAMENTI:

Dall'anno scolastico 2024/2025 il pagamento del servizio mensa dovrà essere **effettuato anticipatamente rispetto all'erogazione**, attraverso la creazione di un "Salvadanaio" dal quale l'applicazione informatica detrae giornalmente il corrispettivo del pasto. Al momento della comunicazione della tariffa sarà cura dell'ufficio scuola comunicare l'entità del predetto salvadanaio corrispondente a n.30 pasti.

Per richiedere l'esenzione totale dal pagamento del servizio per motivi economici, si prega di rivolgersi al Servizio Sociale Unione Comuni Valdarno Valdisieve, tel. 0558360295;

Per poter usufruire del servizio nei giorni previsti dal calendario scolastico, il/la sottoscritto/a **SI ASSUME l'obbligo e la responsabilità di provvedere al pagamento del Servizio tramite apposita APP accessibile con credenziali SPID <https://sociali.dgegovpa.it/sangodenzo>**



COMUNE DI SAN GODENZO
(Provincia di Firenze)

DIETE SPECIALI

Gli utenti che necessitano di dieta alimentare particolare a causa di allergie, intolleranza ad alcuni alimenti o per motivi di salute, dovranno presentare presso l'Ufficio Scuola del Comune di San Godenzo tel. 0558373822-0558373820 **idonea certificazione medica con validità annuale**, ove siano indicati gli alimenti non somministrabili; coloro che **per motivi etici o religiosi** seguono diete particolari, dovranno presentare un'**autocertificazione**, indicando gli alimenti da non somministrarsi.

Sarà cura dell'ufficio avvertire della dieta la scuola frequentata e darne idonea comunicazione alla cucina.

Si ricorda che tutti i dati forniti al Comune di San Godenzo sono trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy (D.Lgs. 196/2003 e vigente regolamento comunale).

San Godenzo, _____

(firma del richiedente)