



CITTÀ DI ANGUILLARA SABAZIA

PROVINCIA DI ROMA
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

AVVISO PUBBLICO

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA A.S. 2015/2016

Si rende noto che **dal 04 maggio 2015 al 05 giugno 2015** sono aperte le iscrizioni al servizio di mensa scolastica. I modelli di domanda, sono disponibili presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P. Piazza del Comune, 1) nell'orario di apertura al pubblico (dal lunedì al venerdì 9.00/12.00 - **mercoledì chiuso** - giovedì 15.30/17.30) o scaricabili tramite il sito del Comune www.comune.anguillara-sabazia.roma.it alla voce Bandi di Gara e Avvisi. In ogni caso, i modelli debitamente compilati e sottoscritti dovranno essere visionati dall'Ufficio Pubblica Istruzione (che rilascerà contestualmente il cartellino) e consegnati **entro e non oltre il 05 giugno 2015** all'Ufficio Protocollo.

Orari Ufficio: Lun- Mar-Gio-Ven 9:00 – 12:00; Mar-Gio 15:30 – 17:30; **MERCOLEDI' CHIUSO**

Tel. Ufficio: 06-99600075/35.

Alla domanda vanno allegati obbligatoriamente :

- ✓ fotocopia del documento d'identità del richiedente (genitore dell'alunno o tutore);
- ✓ pagamento per il mese di settembre 2015 o intero anno;

Modalità di pagamento:

- ✓ bollettino pagato intestato a : Comune di Anguillara Sabazia, Servizio Tesoreria, C/C n. 50977008 /causale: Servizio mensa scolastica in favore di (*nome e cognome alunno*)
- ✓ bonifico bancario : Cred. Coop. Di Formello (IBAN: IT29 M088 1238 8800 0000 0071 059)
- ✓ direttamente tramite POS presso l'Ufficio Pubblica Istruzione

QUOTE DEL SERVIZIO :

	Importo Annuo	Rata mensile
Infanzia Tempo Pieno	€ 531,00	€ 59,00
Primaria tempo pieno	€ 513,00	€ 57,00
Primaria modulo	€ 207,00	€ 23,00
Primaria modulo un rientro	€ 126,00	€ 14,00
Secondaria I° Grado Tempo prolungato	€ 324,00	€ 36,00

La compilazione del modulo d'iscrizione comporterà la sottoscrizione di presa visione ed accettazione da parte del genitore di tutte le norme contenute nel vigente "*Regolamento Mensa Scolastica*" e più specificatamente, delle norme relative al pagamento della tariffa prevista. Al momento dell'iscrizione verrà consegnata la tessera annuale che, mensilmente vidimata (previo versamento), dovrà essere esibita, su richiesta, per accedere al servizio. Si ricorda inoltre che, al momento dell'iscrizione, gli utenti dovranno regolarizzare, se non ancora effettuati, i pagamenti relativi agli anni scolastici precedenti: l'accoglimento della richiesta d'iscrizione è subordinata al completo pagamento delle rette relative al servizio degli anni precedenti.

Anguilla Sabazia, 4 maggio 2015

Il Responsabile dell'Area
(Dott.ssa Simonetta Principalli)

Prat. N. _____

Domanda di Iscrizione Servizio Mensa a/s 2015/2016

Il /la Sottoscritto/a C.F.

Tel/Cell. / (obbligatori)

(barra voce interessata)

Residente nel Comune di Anguillara Sabazia Via..... n.c.....

Residente nel Comune di Via..... n.c.....

Genitore dell'alunno/a nato a il / /

Iscritto alla scuola per l' a/s 2015/2016 istituto Classe sez.:

Infanzia
Primaria
Secondaria di I^ grado

Tempo di frequenza :

Modulare (1 rientro)
Modulare (2 rientri)
Tempo pieno infanzia
Tempo pieno primaria
Tempo prolungato medie

CHIEDE

L'iscrizione al servizio di mensa scolastica per il/la figlio/a e si impegna a versare il relativo importo intestato alla tesoreria del comune di Anguillara Sabazia tramite :

Modalità di pagamento:

- ✓ bollettino pagato intestato a : Comune di Anguillara Sabazia, Servizio Tesoreria, C/C n. 50977008 /causale: Servizio mensa scolastica in favore di (*nome e cognome alunno*)
- ✓ bonifico bancario : Cred. Coop. Di Formello (IBAN: IT29 M088 1238 8800 0000 0071 059)
- ✓ direttamente tramite POS presso l'Ufficio Pubblica Istruzione

QUOTE DEL SERVIZIO :

	Importo Annuo	Rata mensile
Infanzia Tempo Pieno	€ 531,00	€ 59,00
Primaria tempo pieno	€ 513,00	€ 57,00
Primaria modulo	€ 207,00	€ 23,00
Primaria modulo un rientro	€ 126,00	€ 14,00
Secondaria I° Grado Tempo prolungato	€ 324,00	€ 36,00

A TALE FINE DICHIARA

- di accettare senza riserva alcuna tutte le norme contenute nel vigente Regolamento Comunale Servizio Mensa
- di autorizzare il trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Anguillara S. li/...../.....

(firma del genitore o tutore legale)

N.B:

ALLA DOMANDA VANNO ALLEGATE OBBLIGATORIAMENTE:

- ✓ FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'
- ✓ COPIA DEL PAGAMENTO EFFETTUATO DEL SERVIZIO DEL PRIMO O PIU MESI

Al Responsabile Area Pubblica Istruzione

Alla Ditta Cimas Ristorazione S.r.l

Responsabile di cucina Sig. Silvestro

Sede

Oggetto: richiesta dieta differenziata

Il/la sottoscritto/a _____ genitore

Del bambino/a _____ frequentante la

scuola Materna/elementare/ Medie di _____ sez. _____ a

Tempo pieno/tempo modulare deve praticare la dieta differenziata che escluda i seguenti alimenti:

Come risulta dall'allegato certificato medico e dalla documentazione richiesta.

Anguillara Sabazia, li _____

Il Genitore o tutore legale

Rec. Telefonici genitore o tutore legale:

SCHEDA DI CERTIFICAZIONE DEI CASI DI ALLERGIA E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI

La presente scheda va compilata dal medico che segue il bambino.

Dopo la compilazione la scheda va consegnata all'ufficio Pubblica Istruzione unitamente alla fotocopia delle analisi effettuate.

COGNOME _____ NOME _____

Classe frequentata _____

Età _____

Sesso M

F

Scuola _____

Indirizzo della Scuola _____

Diagnosi _____

Manifestazioni cliniche riferibili alle patologie diagnosticate.

Sintomi gastrointestinali

Vomito

Diarrea

Dolori addominali

Malassorbimento

Sintomi respiratori

Rinite persistente

Tosse ricorrente

Asma bronchiale

Cute

Eczema

Orticaria

Angiodema

Rene

Albuminuria

Ematuria

Pollachiuria

Enuresi

S.N.C

Cefalea

Irritabilità

Manifestazioni ematologiche

Anemia sideropenica

Trombocitemia

Manifestazioni generali

Collasso

Shock

Ritardo di crescita

Altre manifestazioni (specificare) _____

Alimenti da eliminare _____

Riscontri di laboratorio _____

Test di laboratorio effettuati

Ig E totali

Eosinofilia periferica

Ig E specifiche

Sangue occulto nelle feci

PRICK test

Eosinofili nelle feci

AGA-EMA

Biopsia intestinale

G6PD

Firma e qualifica del sanitario

Il genitore autorizza l'utilizzo dei dati riportati nella presente scheda ai soli fini della somministrazione della dieta speciale.

Firma del genitore o tutore legale



CITTÀ DI ANGUILLARA SABAZIA

PROVINCIA DI ROMA
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

AVVISO PUBBLICO

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2015/2016

Si rende noto che **dal 04 maggio 2015 al 05 giugno 2015** sono aperte le iscrizioni al servizio di trasporto scolastico. I modelli di domanda, sono disponibili presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P. Piazza del Comune, 1) nell'orario di apertura al pubblico (dal lunedì al venerdì 9.00/12.00 - **mercoledì chiuso** - giovedì 15.30/17.30) o scaricabili tramite il sito del Comune www.comune.anguillara-sabazia.roma.it alla voce Bandi di Gara e Avvisi. In ogni caso, i modelli debitamente compilati e sottoscritti dovranno essere visionati dall'Ufficio Pubblica Istruzione (che rilascerà contestualmente il cartellino) e consegnati **entro e non oltre il 05 giugno 2015** all'Ufficio Protocollo.

Orari Ufficio: Lun- Mar-Gio-Ven 9:00 – 12:00; Mar-Gio 15:30 – 17:30; **MERCOLEDI' CHIUSO**

Tel. Ufficio: 06-99600075/35.

Alla domanda vanno allegati obbligatoriamente :

- ✓ fotocopia del documento d'identità del richiedente (genitore dell'alunno o tutore);
- ✓ pagamento per il mese di settembre 2015 o intero anno;

Modalità di pagamento:

- ✓ bollettino pagato intestato a : Comune di Anguillara Sabazia, Servizio Tesoreria, C/C n. 50977008 /causale: Servizio trasporto scolastico in favore di (*nome e cognome alunno*)
- ✓ bonifico bancario : Cred. Coop. Di Formello (IBAN: IT29 M088 1238 8800 0000 0071 059)
- ✓ direttamente tramite POS presso l'Ufficio Pubblica Istruzione

Quote del servizio :

	Importo Annuo	Rata mensile
1° figlio	€ 270,00	€ 30,00
2° figlio	€ 207,00	€ 23,00
Dal 3° figlio	Gratuito	Gratuito

Quota mese di giugno per scuola materna	
1° figlio	€ 15,00
2° figlio	€ 11,50
Dal 3° figlio	Gratuito

La compilazione del modulo d'iscrizione comporterà la sottoscrizione di presa visione ed accettazione da parte del genitore di tutte le norme contenute nel vigente "*Regolamento Trasporto Scolastico*" e più specificatamente, delle norme relative al pagamento della tariffa prevista. Al momento dell'iscrizione verrà consegnata la tessera annuale che, mensilmente vidimata (previo versamento), dovrà essere esibita, su richiesta, per accedere al servizio. Si ricorda inoltre che, al momento dell'iscrizione, gli utenti dovranno regolarizzare, se non ancora effettuati, i pagamenti relativi agli anni scolastici precedenti: l'accoglimento della richiesta d'iscrizione è subordinata al completo pagamento delle rette relative al servizio degli anni precedenti.

Eventuali richieste d'iscrizione, successive alla data di scadenza del bando, potranno essere presentate a partire dal 7 ottobre 2015 e previa verifica della disponibilità di posti, purché non comportino modifiche di percorso stabilite, aumento del numero dei mezzi, allungamento dei tempi di percorrenza, istituzione nuove fermate.

Anguillara Sabazia, 4 maggio 2015

Il Responsabile dell'Area
(Dott.ssa Simonetta Principalli)

Prat. N. _____

Domanda di Iscrizione Servizio Trasporto a/s 2015/2016

Il /la Sottoscritto/a C.F.

Tel/Cell. / (obbligatori)

(barra voce interessata)

Residente nel Comune di Anguillara Sabazia Via..... nc.....

Residente nel Comune di Via..... n.c.....

Genitore dell'alunno/a nato a il / /

Iscritto alla scuola per l'a/s 2015/2016, Infanzia Primaria Secondaria di I° grado

ISTITUTO..... Classe..... Sezione.....

TEMPO LIMITATO TEMPO MODULARE 1 RIENTRO TEMPO MODULARE 2 RIENTRI

TEMPO PROLUNGATO MEDIE TEMPO PIENO (PRIMARIA / INFANZIA)

Specificare Linea Trasporto dell'a/s 2014/15 andata n° _____ ritorno n° _____

CHIEDE

L'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per il/la figlio/a e si impegna a versare il relativo importo intestato alla tesoreria del comune di Anguillara Sabazia tramite :

Modalità di pagamento:

- ✓ bollettino pagato intestato a : Comune di Anguillara Sabazia, Servizio Tesoreria, C/C n. 50977008 /causale: Servizio trasporto scolastico in favore di (*nome e cognome alunno*)
- ✓ bonifico bancario : Cred. Coop. Di Formello (IBAN: IT29 M088 1238 8800 0000 0071 059)
- ✓ direttamente tramite POS presso l'Ufficio Pubblica Istruzione

Quote del servizio :

	Importo Annuo	Rata mensile
1° figlio	€ 270,00	€ 30,00
2° figlio	€ 207,00	€ 23,00
Dal 3° figlio	Gratuito	Gratuito

Quota mese di giugno per scuola materna	
1° figlio	€ 15,00
2° figlio	€ 11,50
Dal 3° figlio	Gratuito

A TALE FINE DICHIARA

- di accettare senza riserva alcuna tutte le norme contenute nel vigente Regolamento Comunale Servizio Trasporto
- di assumersi piena responsabilità del comportamento dell'alunno sui mezzi di trasporto
- di autorizzare il trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Anguillara S. li/...../.....

(firma del genitore o tutore legale)

N.B:

ALLA DOMANDA VANNO ALLEGATE OBBLIGATORIAMENTE:

- ✓ **FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'**
- ✓ **COPIA DEL PAGAMENTO EFFETTUATO DEL SERVIZIO DEL PRIMO O PIU MESI**
- ✓ **SE NECESSARIO, MODULO DI DELEGA AL RITIRO DEL BAMBINO ALLA FERMATA DELLO SCUOLABUS (moduli scaricabili sul sito del Comune o presso l'ufficio Pubblica Istruzione)**

**Comune di Anguillara Sabazia
P.zza del Comune , 1
Ufficio Pubblica Istruzione**

Il sottoscritto _____ nata/o a _____

Il _____ C.F. _____ residente in _____

_____ Via _____ tel. _____

genitore dell'alunno _____

scuola _____ classe _____ iscritto al servizio trasporto scolastico

anno 2015/16;

DELEGA

Il/la Sig./ra _____ nata/o _____ il _____

C.F. _____ residente in _____

Via _____ n° _____

Il/la Sig./ra _____ nata/o _____ il _____

C.F. _____ residente in _____

Via _____ n° _____

A prendere in consegna il bambino alla fermata dello scuolabus non potendo la famiglia stessa provvedere.

Dal momento della consegna il trasporto scolastico è esonerato da ogni responsabilità.

Firma del Genitore o tutore legale

Firma del Delegato

in allegato:

- Copia dei documenti d'identità delegante /delegato