



Domanda di ammissione al servizio mensa A. S. 2025/2026

I SOTTOSCRITTI

PADRE _____ C.F. _____
residente nel comune di _____ Via _____ n. _____
telefono _____ cellulare _____

MADRE _____ C.F. _____
residente nel comune di _____ Via _____ n. _____
telefono _____ cellulare _____

mail di riferimento (OBBLIGATORIO) _____

CHIEDONO

che il/la figlio/a _____ nato/a _____ il _____
residente nel comune di _____ Via _____ n. _____
iscritto/a per l'anno scolastico **2025/2026** nella scuola (compilare sezione di interesse):

- **MATERNA** _____
- **PRIMARIA** _____ classe _____ sez. _____
- **MEDIA** _____ classe _____ sez. _____

possa usufruire del **SERVIZIO MENSA** e

A tal fine:

AUTORIZZANO ALL'INVIO DI SMS relativi alla mensa scolastica SI _____ NO _____ :
se **SI** indicare il numero di telefono cellulare: _____

DICHIARANO

di avere altri figli che nell'anno scolastico **2025/2026** usufruiscono del servizio mensa e/o trasporto come di seguito specificato:

NOME, COGNOME	SCUOLA	CLASSE	SERVIZIO

- di essere a conoscenza delle modalità, condizioni e tariffe dei servizi in oggetto, sintetizzati nella scheda informativa allegata;
- di essere a conoscenza del fatto che, in caso di mancato pagamento dei servizi fruiti, il Comune potrà disporre anche la riscossione coattiva delle somme dovute;

firma

Data _____

padre _____

madre _____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE (Regolamento generale per la protezione dei dati personali – GDPR – Regolamento UE n. 2016/679) I dati resi con la presente sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati nel rispetto di quanto disposto dal GDPR – Regolamento UE n. 2016/679. Il trattamento dei dati sensibili resi con la presente è consentito in base al GDPR – Regolamento UE n. 2016/679. Titolare del trattamento è il Comune di Sarzana. Responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Area 2 Amministrativo Contabile. L'interessato ha diritto di rivolgersi al responsabile del trattamento per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento se trattati in violazione di legge, così come previsto dal GDPR – Regolamento UE n. 2016/679.

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO SCUOLA
CODICE MENSA: _____

DATA INSERIMENTO: _____

CITTA' DI SARZANA

A.S. 2025/2026

Nota informativa DA CONSERVARE per i genitori.

IMPORTANTE: LE FAMIGLIE CHE INTENDANO RICHIEDERE TARIFFE AGEVOLATE O ESENZIONI DOVRANNO CONSEGNARE, CONTESTUALMENTE ALL'ISCRIZIONE, L'ATTESTAZIONE ISEE PER PRESTAZIONI RIVOLTE A MINORENNI IN CORSO DI VALIDITA'

ATTENZIONE: Per poter usufruire del servizio mensa, **gli alunni devono essere in regola con i pagamenti dell'anno scolastico precedente.**

SERVIZIO MENSA :

- Il servizio mensa sarà erogato a fronte di un **pagamento anticipato** con l'acquisto di "buoni virtuali" con le seguenti modalità:
 - bancomat presso le farmacie convenzionate
 - bonifico intestato al Comune di Sarzana sul C.C.con IBAN IT86 E 01030 49840 000003011771, causale "SERVIZIO MENSA + nome cognome alunno/a"
 - carta di credito dall'app ComunicAPP o dal portale genitori;
- Si potrà acquistare, per ogni alunno della famiglia, un credito di importo libero che verrà decrementato automaticamente ad ogni consumo di pasti da parte degli alunni;
- Prima dell'inizio della mensa verrà comunicato il codice personale e la password per le ricariche;
- Eventuali diete personalizzate per allergie e intolleranze dovranno essere consegnate all'Ufficio Scuola accompagnate dai relativi certificati medici, per le diete relative a motivi etici e religiosi è sufficiente un'autocertificazione.

FASCIA		COSTO PASTO		ISEE	NON RESIDENTI
1° figlio	2° figlio	1° figlio	2° figlio		
A (quota ordinaria)	A2 (quota ordinaria)	5,00	5,00	Superiore ad € 14.000,00	€ 5,00
B	B2	4,50	4,05	Compreso tra € 12.000,01 ed € 14.000,00	
C	C2	4,00	3,60	Compreso tra € 9.500,01 ed € 12.000,00	
D	D2	3,50	3,15	Compreso tra € 7.844,21 ed € 9500,00	
ES	ES	ESENTE		Fino ad € 7.844,20 (*)	

(*) VALORE ISEE PER PRESTAZIONI RIVOLTE A MINORENNI IN CORSO DI VALIDITA'

FARMACIE CONVENZIONATE

Accorsi	Via P. Gori, 80/A - 0187-620246 (centro)
Dell'Ospedale	Piazza G. Garibaldi, 1 - 0187-620106 (centro)
Castagnini	Via A. Bertoloni, 49 - 0187-620203 (centro)
Crociata	Via di Ponte, 23 - 0187 620227 (zona Crociata)
Santa Caterina	Via Variante Cisa, 39 - 0187 610440 (zona Variante)
Itria	Via Brigate Partigiane, 6 - 0187-64014 (Marinella)

PER ULTERIORI INFORMAZIONI RIVOLGERSI ALL'UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO
Tel. 0187-614300 O ALL'UFFICIO SCUOLA Tel. 0187-614218 – scuola@comune.sarzana.sp.it