

# COMUNE DI MARANO VICENTINO

#### Provincia di Vicenza

tel. 0445/598820 e-mail sociale@comune.marano.vi.it cod.fiscale: 00267100246

Marano Vicentino, 25/07/2017

Prot. n. 9863

OGGETTO: ADESIONE SERVIZIO MENSA SCUOLA PRIMARIA ANNO SCOLASTICO 2017/2018.

Ai genitori degli alunni frequentanti la classe Prima della Scuola Primaria che utilizzano Servizio di Mensa Scolastica Marano Vicentino

Al fine di poter organizzare opportunamente il servizio di mensa scolastica, le SS.LL. sono pregate di compilare <u>il modulo allegato</u> e di <u>restituirlo</u> al Comune consegnandolo direttamente all'Ufficio Servizi alla Famiglia e alla Persona (entrata Piazza Aldo Moro), o all' Ufficio URP, o imbucandolo nella feritoia della porta principale del Municipio, o per e-mail al seguente indirizzo: <u>sociale@comune.marano.vi.it</u>, entro <u>venerdì</u> 25/08/2017.

# Attivazione e adesione al servizio mensa

Al fine di una corretta attivazione del servizio si invitano i genitori a compilare con precisione l'allegato modulo di domanda, indicando un numero di cellulare e un indirizzo e-mail.

Tutti gli utenti che avranno presentato richiesta di adesione al servizio mensa, dovranno successivamente, collegandosi al sito del Comune di Marano Vicentino cliccando sull'icona della Mensa Scolastica, registrarsi sul portale ottenendo così username e password con le quali potranno scegliere il menù giornaliero.

#### Come prenotare

- 1. Andare sul sito del Comune di Marano Vicentino (www.comune.marano.vi.it): entrare in **Mensa scolastica** (in alto a destra)
- 2. Effettuare la registrazione
- 3. Con le password assegnate procedere alla prenotazione
- 4. Effettuare le prenotazioni entro il mercoledi della settimana precedente all'effettivo consumo del pasto.

Tariffe servizio mensa

### TARIFFE SERVIZIO MENSA SCUOLA ELEMENTARE

costo a pasto € 4,25, € 3,71 in caso di fratelli o 3 o più rientri settimanali (menù fisso, predisposto dal Dipartimento di Prevenzione-Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della locale U.L.S.S., comprendente un piatto unico variato giornalmente, un pezzo di pane, un frutto di stagione e posateria a perdere). Si invitano gli alunni a portare a casa il frutto e il pane non consumato a scuola, per non buttare generi alimentari.

Si avvisa che le suddette tariffe hanno carattere provvisorio e potrebbero essere riviste Con l'approvazione del Bilancio Annuale l'Amministrazione Comunale potrebbe predisporre l'aumento delle tariffe.

Eventuali variazioni saranno comunicate tempestivamente ai genitori.

#### Modalità di pagamento

### Pagamento in contanti presso:

- il Comune di Marano Vicentino Ufficio Ragioneria/Tributi
- esercizio commerciale CARTOLANDIA di Franco Dal Bianco Canè 5/F Marano Vicentino
- tabaccheria caffetteria Al Pozzo di Gamba Tiziano Via IV Novembre 50/A
- in via telematica tramite carta di credito del circuito CartaSì (Master card e Visa).

Si comunica che quando il credito scende sotto € 15,00, arriverà un sms di invito ad effettuare una nuova ricarica. Nel caso in cui risulti un debito pari a quattro pasti, i genitori verranno convocati per un colloquio con l'Assistente Sociale.

L'Ufficio Servizi alla Famiglia e alla Persona del Comune (0445/598820) e la Segreteria dell'Istituto Comprensivo (0445/598876) lieti di dare il "benvenuto" all'alunno e alla famiglia, sono altresì a disposizione per chiarimenti e informazioni anche in relazione a particolari situazioni.

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Mioni Dr.ssa Renata





# COMUNE DI MARANO VICENTINO

### Provincia di Vicenza

| Il sottoscritto/a                               | residente a                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| in Via                                          | , Nr. Cell                                                                                                                                                                                                                                   |
| Codice Fiscale                                  | E mail                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                 | C.F                                                                                                                                                                                                                                          |
| frequentante la classe                          |                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                 | CHIEDE                                                                                                                                                                                                                                       |
| di ADERIRE al servizio MENSA SC                 | COLASTICA anno 2017/2018 a favore del figlio                                                                                                                                                                                                 |
|                                                 | SI IMPEGNA                                                                                                                                                                                                                                   |
| A versare gli importi fissati dall'Am           | ministrazione Comunale di Marano Vicentino.                                                                                                                                                                                                  |
|                                                 | RICHIEDE                                                                                                                                                                                                                                     |
| dieta speciale per motivi etnico/               | eligiosi                                                                                                                                                                                                                                     |
| per motivi sanitari                             | (allegare certificato medico attestante l'allergia o intolleranza)                                                                                                                                                                           |
|                                                 | DICHIARA                                                                                                                                                                                                                                     |
| Di avere un altro figlio che utiliz<br>fratello | ra il servizio mensa del Conune di Marano Vicentino scuola frequentata                                                                                                                                                                       |
|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                              |
| esente modulo sono oggetto di trattamen         | erimento al Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 i "dati personali" inseriti<br>ti (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione etc) da parte del Sett<br>mune di Marano Vic.no e potranno essere comunicati all'Istituto Comprens |
| _ì                                              |                                                                                                                                                                                                                                              |

Il presente modulo dovrà essere consegnato direttamente all'Ufficio Servizi alla Famiglia e alla Persona (entrata Piazza Aldo Moro), o all' Ufficio URP, o imbucandolo nella feritoia della porta principale del Municipio, o per e-mail, entro venerdì 25/08/2017