



COMUNE DI ESPERIA

PROVINCIA DI FROSINONE

MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE

C.F. 81000170605 – P.IVA 01804500609 - Viale Vittorio Veneto, 5 - 03045 Esperia (FR)

Tel 0776.937612/3 – fax 0776.937544

E mail: comune.esperia@tin.it -E mail Protocollo: comune.esperia.prot@virgilio.it -

AVVISO

L'Amministrazione Comunale di Esperia per l'anno scolastico 2015 -2016 nell'organizzare i servizi di mensa e trasporto scolastico ha predisposto dei modelli di domanda per usufruirne.

Il servizio dovrà, quindi, essere richiesto per iscritto da uno dei genitori, possibilmente entro la data del 10.09.2015 , utilizzando i moduli disponibili presso gli Uffici Comunali.

La richiesta stessa va rinnovata annualmente.

Le tariffe attualmente in vigore sono le seguenti:

SERVIZIO MENSA:

N. 1 BLOCCHETTO CONTENENTE 22 BUONI PASTI €. **33,00**

SERVIZIO TRASPORTO:

AL MESE PER N. 1 ALUNNO: €. **20,00**

AL MESE PER N. 2 ALUNNI DELLA STESSA FAMIGLIA: €. **26,00**

AL MESE PER N. 3 ALUNNI E PIU' DELLA STESSA FAMIGLIA: €. **32,00**

Esperia, 13.07.2015

IL SINDACO
(Prof. Giuseppe Moretti)

AL COMUNE DI ESPERIA

**DOMANDA PER USUFRUIRE DELLA MENSA SCOLASTICA
ANNO 2015/2016**

N.B. la presente istanza dovrà essere consegnata al Comune di Esperia – Ufficio Protocollo – in Viale V. Veneto, 5 – **entro il 10/09/2015**

GENITORE
(cognome e nome del genitore esercente la potestà)

Nato/a a _____ il _____

Residente in ESPERIA .Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

Cognome e nome dell'alunno:

1° figlio _____ Scuola Materna di _____

2° figlio _____ Scuola Materna di _____

3° figlio _____ Scuola Materna di _____

Chiede che il/i proprio/i figlio/i possa/no usufruire del servizio di mensa scolastica per l'anno 2015/2016 impegnandosi a corrispondere il contributo dovuto, pari ad **€. 1,50 per pasto.**

Il sottoscritto esprime il proprio consenso all'acquisizione e al trattamento dei dati personali, legge 31 dicembre 1996 n. 675.

Esperia,/...../2015

FIRMA

.....

L'eventuale disdetta dell'iscrizione al servizio dovrà essere effettuata entro e non oltre il giorno 30 del mese precedente

**DOMANDA PER USUFRUIRE DEL TRASPORTO SCOLASTICO
ANNO 2015/2016**

N.B. la presente istanza dovrà essere consegnata al Comune di Esperia – Ufficio Protocollo – in Viale V. Veneto, 5 – **entro il 10/09/2015**

GENITORE
(cognome e nome del genitore esercente la potestà)

Nato/a a il

Residente in ESPERIA Via/Piazza n. tel.

Cognome e nome dell'alunno:

1° figlio _____ Scuola* _____ LOCALITA' _____

2° figlio _____ Scuola* _____ LOCALITA' _____

3° figlio _____ Scuola* _____ LOCALITA' _____

- N.B. Specificare se trattasi di scuola dell'infanzia o primaria.

Chiede che il/i proprio/i figlio/i possa/no usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'anno 2015/2016 impegnandosi a corrispondere il contributo dovuto, in base alle tariffe in vigore.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso all'acquisizione e al trattamento dei dati personali, legge 31 dicembre 1996 n. 675.

Esperia,/...../2015

FIRMA

.....

L'eventuale disdetta dell'iscrizione al servizio dovrà essere effettuata entro e non oltre il giorno 30 del mese precedente.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

PERIODO	MESI	1 FIGLIO	2 FIGLI	3 FIGLI
1	SETT. 50%	10	13	16
	OTT	20	26	32
	NOV	20	26	32
	TOTALE	50	65	80
2	DIC	20	26	32
	GEN	20	26	32
	FEB	20	26	32
	TOTALE	60	78	96
3	MAR	20	26	32
	APR	20	26	32
	MAG	20	26	32
	TOTALE	60	78	96