



COMUNE DI MASSA LUBRENSE

Provincia di Napoli

80061 – Piazza Vescovado, 2

Tel. 0815339402 – Fax 0818089571

UFFICIO SCUOLA - SERVIZI SOCIALI

Prot. n. 10889 del 21.05.2015

Ai sigg. Genitori degli alunni delle scuole statali
del Comune

Oggetto: servizi scolastici – anno 2015/2016

Si ricorda alle SS.LL. che dal 1° giugno al 30 giugno devono essere presentate presso l'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune le richieste di accesso ai servizi di trasporto e di mensa scolastica per l'anno 2015/2016.

I predetti servizi sono disciplinati da apposito Regolamento, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 36 in data 8.5.2008, esecutiva ai sensi di legge.

A norma del richiamato Regolamento, per sostenere le famiglie che hanno due o più figli che fruiscono dello stesso servizio sono state previste delle agevolazioni sui costi, così come di seguito specificato:

servizio di trasporto

riduzione della quota trimestrale in misura del 20% per il secondo figlio

riduzione della quota trimestrale in misura del 30% dal terzo figlio in poi

Per gli alunni diversamente abili il servizio è erogato in forma gratuita, previa presentazione di idonea certificazione (verbale sanitario).

servizio di refezione scolastica

riduzione del costo del servizio in misura del 20% nel caso di due figli iscritti al servizio. La riduzione si applica sulla retta più elevata.

riduzione del costo del servizio in misura del 30% nel caso di tre o più figli iscritti al servizio. La riduzione viene applicata sulla retta più elevata.

Il servizio viene erogato gratuitamente per gli alunni diversamente abili per i quali sono garantite a scuola attività di sostegno mediante l'assegnazione di docenti specializzati.

Si precisa che le richieste di accesso ai servizi pervenute oltre il termine del 30 giugno potranno essere accettate solo se sussiste la disponibilità di posti.

Si precisa, inoltre, che l'accettazione delle iscrizioni è subordinata al regolare pagamento di eventuali quote ancora dovute per gli anni scolastici precedenti.

Il pagamento della quota di partecipazione ai costi dei servizi deve avvenire entro la scadenza dei termini, come di seguito indicate:

servizio di trasporto- pagamento in tre rate: prima rata entro il 30 settembre, seconda rata entro il 31 gennaio, terza rata entro il 31 marzo. Il costo della singola rata è di € 50,00

servizio di refezione scolastica

scuola dell'infanzia - pagamento mensile da effettuarsi entro il 30 settembre per il primo mese e per i mesi successivi entro il 28 del mese precedente a quello di erogazione del servizio. Il costo mensile del servizio è di € 35,00;

scuola primaria con un rientro settimanale - stesse modalità di pagamento previste per la scuola dell'infanzia. Il costo mensile del servizio è di € 10,00;

scuola primaria a 40 ore (servizio di mensa su 5 giorni settimanali) – il costo mensile è di € 50,00=;

Scuola media a tempo prolungato con due rientri settimanali, stesse modalità di pagamento previste per la scuola dell'infanzia.

Il costo mensile del servizio è di € 22,50.

Sono, altresì, previste riduzioni del costo del servizio di refezione in misura del 50% per assenze di almeno 15 giorni consecutivi nel mese, tenendo escluse dal computo di tale periodo le festività natalizie e pasquali.

Eventuali rinunce ai servizi di trasporto e mensa avranno effetto dal giorno successivo alla data della disdetta scritta, presentata esclusivamente all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune, e non danno diritto al rimborso delle rate già pagate anche se relative a mesi di servizio non ancora usufruiti.

In caso di mancata disdetta, dovrà essere corrisposto l'intero costo dei servizi.

La modulistica per l'accesso ai servizi è disponibile presso l'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune ed è scaricabile anche dal sito Internet <http://www.comunemassalubrense.gov.it>.

Secondo le stesse modalità è consultabile il Regolamento dei servizi.

Per ragioni contabili i pagamenti devono essere effettuati per singolo servizio richiesto.

Si confida nella collaborazione delle SS.LL. al fine di una sempre migliore organizzazione dei servizi.

L'occasione è gradita per inviare cordiali saluti



L'Assessore alla Pubblica Istruzione
rag. Dorina Iaccarino

Dorina Iaccarino



COMUNE DI MASSA LUBRENSE
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI
Tel. 081 5339446 - Fax 081 8089571
081 5339402

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente nel Comune di _____ alla
Via _____ n. _____ Tel. _____ C.P. _____

CHIEDE

di poter accedere ai servizi a domanda individuale per i propri figli per l'anno scolastico 2015/2016

I ISCRITTO		<input type="checkbox"/> diversamente abile			
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>		
Istituto Comprensivo	<input type="checkbox"/>	Scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/>		
Circolo Didattico	<input type="checkbox"/>	Scuola elementare	<input type="checkbox"/>	Plesso di	<input type="text"/>
Scuola media	<input type="checkbox"/>	Classe	<input type="text"/>	Sezione	<input type="text"/>
<u>Servizi richiesti:</u>	Mensa	<input type="checkbox"/>	Trasporto	<input type="checkbox"/>	

II ISCRITTO		<input type="checkbox"/> diversamente abile			
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>		
Istituto Comprensivo	<input type="checkbox"/>	Scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/>		
Circolo Didattico	<input type="checkbox"/>	Scuola elementare	<input type="checkbox"/>	Plesso di	<input type="text"/>
Scuola media	<input type="checkbox"/>	Classe	<input type="text"/>	Sezione	<input type="text"/>
<u>Servizi richiesti:</u>	Mensa	<input type="checkbox"/>	Trasporto	<input type="checkbox"/>	

III ISCRITTO		<input type="checkbox"/> diversamente abile			
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>		
Istituto Comprensivo...	<input type="checkbox"/>	Scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/>		
Circolo Didattico	<input type="checkbox"/>	Scuola elementare	<input type="checkbox"/>	Plesso di	<input type="text"/>
Scuola media	<input type="checkbox"/>	Classe	<input type="text"/>	Sezione	<input type="text"/>
<u>Servizi richiesti:</u>	Mensa	<input type="checkbox"/>	Trasporto	<input type="checkbox"/>	

Dichiaro sotto la propria responsabilità di accettare le modalità di erogazione dei servizi, così come disciplinate dal regolamento comunale, approvato con atto di C.C. n.36 dell'8.05.2008, partecipando alla spesa nella misura stabilita dal Comune ed impegnandomi ad effettuare i pagamenti così come richiesto.
Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà _____

Costo annuo servizio mensa € _____ costo annuo servizio trasporto € _____

Oggetto: Servizio di trasporto scolastico. Anno Scolastico 2015/2016 Indicazione punto di raccolta - delega per la consegna del minore ad adulto maggiorenne appositamente incaricato dai genitori, richiesta per l'intero anno scolastico.

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

che il servizio di trasporto venga effettuato presso l'indirizzo e il punto di raccolta di seguito specificato ;

_____ Firma _____

Essendo, inoltre, impossibilitato a ricevere il/la bambino/a alla fermata del pulmino

DELEGA

la persona maggiorenne sotto indicata ad accompagnare e ricevere il/la bambino/a

Persona delegata cognome e nome _____

grado di parentela _____

n° telefono persona delegata _____

La persona delegata è stata appositamente incaricata dal/la sottoscritto/a; il/la sottoscritto/a solleva l'amministrazione da qualsiasi inconveniente possa accadere al minore durante il tragitto verso l'abitazione.

_____ Firma del genitore _____

(La presente delega deve essere sottoscritta solo per i bambini che frequentano la scuola dell'infanzia e primaria)

Spazio per l'autorizzazione al rientro autonomo per alunni della scuola media.

Questa parte va compilata solo da genitori di alunni che frequentano la scuola media.

Il/la sottoscritto/a _____

genitore di _____ che frequenta la scuola media di _____

chiede che il servizio di trasporto venga effettuato presso l'indirizzo ed il punto di raccolta di seguito specificato : _____

_____ dichiara sotto la propria responsabilità

che nessun familiare sarà presente alla fermata dello scoloabus per l'anno scolastico 2015/2016 e che il proprio figlio tornerà a casa autonomamente, esonerando l'amministrazione comunale da ogni responsabilità in merito.

_____ Firma del genitore _____