



CITTA' DI BUSCA

www.comune.busca.cn.it

Via Cavour, 28 - 12022 (CAP)

Fax: 0171-948646*

comune.busca@legalmail.it (PEC)**

segreteria@comune.busca.cn.it

P.I. 00371290040 - C.F. 80003910041

UFFICIO SEGRETERIA - tel. 0171-948626

* istituzionale
** certificata

OGGETTO: INFORMATIVA ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA

Si informa che con l'invio della richiesta di iscrizione al servizio mensa, il richiedente autenticato:

DICHIARA Di essere a conoscenza che qualora i posti nei refettori non fossero sufficienti ad accogliere tutte le istanze pervenute si procederà secondo il seguente ordine di priorità (fatte salve eventuali modifiche che dovessero rendersi necessarie in conseguenza di fattori esterni quali nuove disposizioni normative, esigenze organizzative dell'istituzione scolastica o quant'altro ad oggi non noto): a. bambini portatori di handicap b. bambini coi genitori (o gli esercenti la potestà genitoriale) con contratto di lavoro full time c. bambini residenti nelle frazioni (ad esclusione di centro storico e concentrico) d. tutti gli altri in ordine cronologico fino ad esaurimento posti. Il criterio cronologico verrà applicato anche ai punti precedenti in caso di necessità

SI IMPEGNA a) A versare al Comune di Busca il corrispettivo dei pasti necessari, secondo la tariffa applicata (intera: € 5,00, soggetta a riduzioni per ISEE per i residenti) rispettando tempi e modalità da quest'ultimo stabiliti per la regolarizzazione; b) A versare al Comune di Busca l'importo massimo di € 100,00 quale tariffa relativa al servizio di assistenza ai pasti (per i soli iscritti delle scuole Primarie di Busca capoluogo, Castelletto e San Chiaffredo), con le modalità descritte nell'avviso pubblicato sul sito internet del Comune di Busca.

DICHIARA di essere a conoscenza che il menu sottoposto agli utenti della mensa, le grammature indicate per fascia di età e la stagionalità di frutta e ortaggi, approvati dall'ASL, possono essere consultati sulla pagina dell'Ufficio Istruzione del sito del [Comune di Busca](http://www.comune.busca.cn.it)

Necessità di somministrazione farmaci durante il pasto (compilare [questa istanza](#))

Richiesta di menu vegano (compilare [questa istanza](#))

.....

Con l'invio dell'istanza il richiedente sottoscrive e accetta tutte le condizioni di cui sopra