

AVVISO

A causa della crisi epidemiologica in corso, le attività di ricevimento utenti presso gli uffici Pubblica Istruzione sono sospese.

Le procedure urgenti relative alla consegna delle ricevute di pagamento saranno evase **esclusivamente via mail**.

Gli utenti, quindi, dovranno inviare la ricevuta di pagamento contemporaneamente ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

l.molinaro@comune.lamezia-terme.cz.it; g.debianchi@comune.lameziaterme.cz.it.

corredata da una dichiarazione di pagamento debitamente compilata e firmata, con allegato documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante.

Le problematiche relative al funzionamento dell'app "Spazio Scuola" verranno risolte telefonicamente chiamando al n. 3356521933.

Il via "esclusiva" per altre problematiche occorrerà chiedere un appuntamento agli indirizzi di cui sopra.

Gli utenti, in numero contingentato, verranno convocati tramite e-mail che, per l'accesso all'Ufficio dovrà essere stampata e esibita, nel giorno e nell'ora indicata.

L'accesso all'ufficio è ammesso per una sola persona per volta. La mascherina è obbligatoria.

Il Responsabile del procedimento

Dott.ssa Lucia Molinaro

"firma autografa ex art. 3 D.Lgs 39/93"

AL COMUNE DI LAMEZIA TERME

SETTORE SERVIZI EDUCATIVI

UFFICIO SERVIZI ALL'EDUCAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO _____
IN QUALITA' DI GENITORE/ TUTORE DELL'ALUNNO: COGNOME _____
NOME _____ NATO IL _____ Tel. / cell. _____
FREQUENTANTE LA CLASSE/SEZ _____ NELL'A.S. 2019/20
PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA /INFANZIA plesso _____
CODICE PAN _____

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità,

Dichiara

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000:

di aver effettuato il pagamento del servizio mensa scolastica in data _____, di cui si allega copia alla presente dichiarazione valido presumibilmente per i pasti da consumarsi per il periodo dal _____ al _____.

Si allega documento di identità valido.

Luogo e data _____

FIRMA

Da inviare contemporaneamente ai seguenti indirizzi di posta elettronica:
l.molinaro@comune.lamezia-terme.cz.it
g.debianchi@comune.lamezia-terme.cz.it



CITTA' di LAMEZIA TERME
Provincia di CATANZARO
Settore Politiche Sociali, Sociosanitarie, Educative e Giovanili

FASCE DI REDDITO – IMPORTI TICKETS			COSTO		
FASCIA	ISEE		COSTO PASTO (singolo)	riduzione secondo figlio 20%	riduzione terzo figlio 25%
	DA	A		COSTO PASTO (singolo)	COSTO PASTO (singolo)
1	€ 0,00	€ 4.000,00	€ 0,80	€ 0,64	€ 0,60
2	€ 4.000,01	€ 8.000,00	€ 1,60	€ 1,28	€ 1,20
3	€ 8.000,01	€ 15.000,00	€ 2,00	€ 1,60	€ 1,50
4	OLTRE €15000		€ 2,40	€ 2,40	€ 2,40

Gli utenti effettuano il versamento del prezzo stabilito per la fascia di appartenenza **sul c/c n. 12587895** intestato al Comune di Lamezia Terme - o bonifico **IBAN: IT38S0100542840000000218010** intestato al Comune di Lamezia Terme – indicando nella causale: acquisto buoni pasto mensa scolastica, nome, cognome e scuola frequentata dall'alunno.

La ricevuta del versamento effettuato dovrà essere consegnata presso l'Ufficio Pubblica Istruzione sito in via P. Celli, 17, che provvederà ad accreditare il valore dei buoni acquistati sull'App Spazio Scuola o inviata ai seguenti indirizzi di posta elettronica: l.molinaro@comune.lamezia-terme.cz.it e g.debianchi@comune.lamezia-terme.cz.it.

In tal caso la ricevuta va inviata **contemporaneamente** agli indirizzi posta elettronica indicati e dovrà essere corredata da una **dichiarazione di pagamento** (che troverete in allegato) debitamente compilata e firmata, con allegato documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante.