

Comune di Spinone al Lago

Provincia di Bergamo

Via G. Verdi n.17 - C.A.P. 24060 - Tel. 035.810051 - Fax 035.811345 - info@comune.spinone-al-lago.bg.it
www.comune.spinone-al-lago.bg.it - Cod. Fisc. 81002220168 - Part. Iva 01279670168

Prot. n. 2226

Spinone al Lago, li 18/08/2020

Ai genitori dei
bambini frequentanti la
Scuola dell'Infanzia di
SPINONE AL LAGO

Oggetto: Modalità di frequenza alla scuola dell'infanzia - 2020/2021.

Con la presente, si comunicano le modalità di frequenza alla scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2020/2021.

1 – INIZIO DELLE LEZIONI:

1 – L'apertura dell'anno scolastico è fissata per tutti i bambini, anche per i nuovi iscritti, il giorno **lunedì 7 settembre 2020** con orario dalle ore 8.15 alle ore 13.15 per la prima settimana (dal 7 settembre al 11 settembre), in seguito a tempo pieno.

Il servizio di posticipo uscita (a pagamento) avrà inizio verso la fine di settembre, seguiranno aggiornamenti.

2 – CORREDO:

Ogni alunno dovrà avere il seguente corredo, come già comunicato dalla scuola:

- N. 1 zainetto che possa contenere 1 telo XXL in microfibra
- N. 1 cuscino 40X40 (tipo da divano)
- N. 1 cambio completo (contenuto in un sacchetto)
- N. 1 confezione da 10 pacchetti di fazzoletti di carta
- N. 1 confezione di salviette detergenti
- N. 1 paio di pantofole o scarpe da lasciare a scuola
- Grembiulini scuola dell'infanzia da indossare quotidianamente già all'arrivo
- N. 1 grembiolino per tempere
- N. 1 astuccio completo di 12 pennarelli con punta grossa
- N. 2 colla stick
- N. 8 foto tessera
- N.1 faldone con chiusura (formato A4)

TUTTO IL MATERIALE DEVE ESSERE PERSONALIZZATO CON NOME E COGNOME

3 – SERVIZIO MENSA:

Il servizio mensa sarà attivato dal 7 settembre e manterrà il costo del pasto consumato di €3,50 per i residenti e di €4,50 per i non residenti.

L'iscrizione deve avvenire entro il 01/09/2020, per iscriversi è necessario:

- essere in regola con il pagamento dell'annata precedente (**PORTARE LA RICEVUTA VERSAMENTO A SALDO A.S. 2019/2020**);
- **VERSARE ENTRO IL 01/09/2020 L'ACCONTO** di €100,00 per i residenti e di €150,00 per i non-residenti, tramite bollettino postale allegato (**PORTARE LA RICEVUTA**) o direttamente presso lo sportello comunale tramite POS negli orari di apertura degli uffici
In caso di ISEE che permette agevolazione ai residenti, versare l'acconto ridotto come da tabella sottostante al punto 4.;
- **COMPILARE IL MODULO DI ISCRIZIONE ALLEGATO** e consegnarlo agli uffici comunali con la ricevuta di pagamento del bollettino entro il 01/09/2020.

Nel corso dell'anno si provvederà a richiedere i pagamenti del servizio mensa successivi, che dovranno essere effettuati entro 15 giorni dal ricevimento della rendicontazione. In caso di mancato pagamento entro il 15° giorno si procederà coattivamente alla riscossione.

4 – AGEVOLAZIONI AI RESIDENTI:

Sono concesse agevolazioni ai residenti nel Comune di Spinone al Lago con ISEE come da tabella sottostante (**ALLEGARE IL PROPRIO ISEE FAMILIARE** al modulo di iscrizione al servizio mensa).

valore ISEE del nucleo anagrafico del beneficiario	Tariffa da versare
FINO A € 6.000,00 compreso	30% del costo sostenuto
DA € 6.000,00 FINO A € 8.500,00 compreso	50% del costo sostenuto
OLTRE € 8.500,00	100% del costo sostenuto

5 – DIETE SPECIALI:

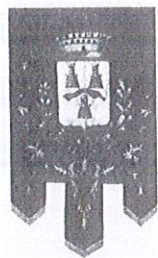
- **DIETA PER PATOLOGIE (allegato A):** se il bambino necessita di dieta speciale per allergie/intolleranze/malattie particolari è necessario **COMPILARE IL MODULO ALLEGATO CON IL CERTIFICATO MEDICO** attestante la patologia, da consegnare assieme al modulo di iscrizione entro il 01/09/2020 agli uffici comunali.
- **DIETA PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI (allegato B):** se la famiglia necessita di dieta speciale per motivi etico-religiosi è necessario **COMPILARE IL MODULO ALLEGATO**, da consegnare assieme al modulo di iscrizione entro il 01/09/2020 agli uffici comunali.

Ulteriori indicazioni verranno fornite dall'Istituto Comprensivo nel corso della prima settimana di settembre, in occasione dell'assemblea di inizio anno.

Si coglie l'occasione per augurare un proficuo anno scolastico.



Il Sindaco
Dott. Scaburri Simone



Comune di Spinone al Lago

Provincia di Bergamo

Via G. Verdi n.17 - C.A.P. 24060 - Tel. 035.810051 - Fax 035.811345 - info@comune.spinone-al-lago.bg.it
www.comune.spinone-al-lago.bg.it - Cod. Fisc. 81002220168 - Part. Iva 01279670168

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCUOLA DELL'INFANZIA – A.S. 2020-2021

Da compilare con i dati del genitore/tutore

Il/la sottoscritto/a

Nato/ail.....

residente acapvia.....n.....

cod. fiscale.....tel./cell.....

E-mail (in stampatello).....

Chiede

- ☐ **l'iscrizione al servizio mensa scolastica della Scuola dell'Infanzia per i sotto-indicati alunni.**
- ☐ **l'agevolazione del costo del servizio mensa scolastica (solo per i residenti). A tal fine allega modulo ISEE valido alla data odierna.**

Alunno/a n.1

Cognome..... Nome.....

Luogo di nascita..... Data di nascita.....

Alunno/a n.2

Cognome..... Nome.....

Luogo di nascita..... Data di nascita.....

- ☐ **Allego ricevuta versamento saldo a.s. 2019/2020**
- ☐ **Allego ricevuta versamento acconto a.s. 2020/2021.**
- ☐ **Allego Modulo dieta speciale**
- ☐ **Allego certificato medico**
- ☐ **Allego ISEE**

Data

Firma del genitore

(Da consegnare agli uffici comunali entro il 01/09/2020)



Comune di Spinone al Lago

Provincia di Bergamo

Via G. Verdi n.17 - C.A.P. 24060 - Tel. 035.810051 - Fax 035.811345 - info@comune.spinone-al-lago.bg.it
www.comune.spinone-al-lago.bg.it - Cod. Fisc. 81002220168 - Part. Iva 01279670168

**RICHIESTA DIETA SPECIALE PER PATOLOGIA
SCUOLA DELL'INFANZIA – A.S. 2020-2021**

ALLEGATO A

Il/la sottoscritto/agenitore di:

Cognome e nome del/la bambino/a.....

Data di nascita

Indirizzo.....

ComuneTel./Cellulare

E-mail (in stampatello)

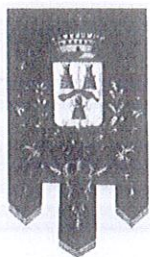
CHIEDE

che al proprio/i figlio/i venga distribuita una dieta personalizzata per allergie/
intolleranze / malattie metaboliche, rare/disabilità.

E' INDISPENSABILE ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO.

Data

Firma del genitore



Comune di Spinone al Lago

Provincia di Bergamo

Via G. Verdi n.17 - C.A.P. 24060 - Tel. 035.810051 - Fax 035.811345 - info@comune.spinone-al-lago.bg.it
www.comune.spinone-al-lago.bg.it - Cod. Fisc. 81002220168 - Part. Iva 01279670168

**RICHIESTA DIETA SPECIALE MOTIVI ETICO/RELIGIOSI
SCUOLA DELL'INFANZIA – A.S. 2020-2021**

(ALLEGATO B)

Il/la sottoscritto/agenitore di:

Cognome e nome del/la bambino/a.....

Data di nascita

Indirizzo.....

ComuneTelefono/Cellulare

E-mail (in stampatello)

CHIEDE

che al proprio/i figlio/i venga distribuita una dieta senza i seguenti cibi:

.....

.....

.....

.....

Data

Firma del genitore