



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CASARANO POLO 3 "Galileo Galilei"

Piazza San Domenico - 73042 - CASARANO (LE)

Telefono 0833/332031 - e-mail LEIC861002@istruzione.it – PEC: leic861002@pec.istruzione.it

www.polo3casarano.edu.it C.F. 90018430752 – Cod. MIUR: LEIC861002

I.C. Statale Casarano Polo 3
Prot. 0009303 del 22/10/2022
V-6 (Uscita)

Casarano, (fa fede la data del protocollo)
Ai Sigg. Genitori
della Scuola dell'Infanzia
e delle classi a tempo pieno
della Scuola Primaria
Al sito web

Oggetto: Assegnazioni buoni pasto gratuiti.

Gent.mi,

avendo ricevuto dal Comune di Casarano, con nota prot. n. 16716 del 09/05/2022, n.100 blocchetti buoni pasto, da utilizzarsi per la fruizione gratuita del servizio di refezione scolastica a vantaggio di minori appartenenti a Famiglie in difficoltà economiche, si comunica che il Consiglio d'Istituto del 18/10/2022, con delibera 58/2022 ha approvato i criteri, per la rilevazione del fabbisogno.

Vogliano le SS.VV. compilare la scheda di autocertificazione allegata e restituirla in Segreteria, Ufficio Alunni (Sig. Lorenzo Failla) **entro le ore 13,00 di sabato 29 ottobre 2022.**

Successivamente all'analisi del fabbisogno, si comunicheranno i criteri di riparto e le modalità di assegnazione dei buoni pasto.

I dati raccolti saranno gestiti nel rispetto della privacy, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Cordiali saluti.



LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Rita Augusta PRIMICERI

RICHIESTA BUONI PASTO GRATUITI PER REFEZIONE SCOLASTICA

I sottoscritti _____ e _____, Genitori dell'Alunno/a
_____, residente a _____ Via _____ n. _____

frequentante

- la Sezione _____ della Scuola dell'Infanzia del Plesso di _____
- la Classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria del Plesso di Via Ruffano

CHIEDONO

di essere assegnatari di buoni pasto gratuiti da utilizzarsi per la fruizione del servizio di refezione scolastica.

Tale richiesta è motivata dalla seguente situazione familiare:

SITUAZIONE LAVORATIVA	PUNTEGGIO	barrare con una x
Entrambi i Genitori disoccupati	10	<input type="checkbox"/>
Un Genitore disoccupato	5	<input type="checkbox"/>

CONDIZIONE FAMILIARE	PUNTEGGIO	barrare con una x
N. 4 o più figli in età scolare (dall'infanzia alle scuole superiori) regolarmente iscritti e frequentanti le lezioni	20	<input type="checkbox"/>
N. 3 figli in età scolare (dall'infanzia alle scuole superiori) regolarmente iscritti e frequentanti le lezioni	15	<input type="checkbox"/>
N. 2 figli in età scolare (dall'infanzia alle scuole superiori) regolarmente iscritti e frequentanti le lezioni	10	<input type="checkbox"/>
N. 1 figlio in età scolare regolarmente iscritto e frequentante le lezioni	5	<input type="checkbox"/>

CONDIZIONE FAMILIARE	PUNTEGGIO	barrare con una x
N. 4 o più figli che fruiscono del servizio mensa	4	<input type="checkbox"/>
N. 3 figli che fruiscono del servizio mensa	3	<input type="checkbox"/>
N. 2 figli che fruiscono del servizio mensa	2	<input type="checkbox"/>
N. 1 figlio che fruisce del servizio mensa	1	<input type="checkbox"/>

SITUAZIONE DI DISABILITA' O BES	PUNTEGGIO	barrare con una x
Alunno/a BES	15	<input type="checkbox"/>

I sottoscritti sono consapevoli che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall' art. 19, comma 6 della legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Casarano, _____

FIRME

