



COMUNE DI TRIVERO
 Servizi di Segreteria e Scolastici

Fraz. Ronco, 1 - 13835 - Trivero - BI - Tel 015/7592111 fax 015/75026

Egr sig./ Gent. Sig.ra

Come per lo scorso anno scolastico si prosegue la rilevazione elettronica per la fruizione dei seguenti servizi:

- **MENSA**
- **TRASPORTO tramite SCUOLABUS**

Il Comune di Trivero tramite una ditta specializzata utilizzerà un sistema informatico di rilevazione delle presenze. Ad ogni alunno (ad esclusione degli alunni della scuola d'infanzia) sarà assegnata e consegnata una Card personalizzata con Cognome, Nome, NIC (Numero Identificativo Card) e Data di nascita. Tale card seguirà l'alunno durante tutto il ciclo scolastico sino alla fine della terza media.

Vi richiediamo, pertanto, di completare il modulo di iscrizione ai servizi allegato indicando, oltre ai dati anagrafici, i servizi a cui si vuole iscrivere il proprio figlio/i, riconsegnandolo all'Ufficio Tributi del Comune in fraz. Ronco, 1 o alla delegazione di Fraz. Ponzone entro il **04/09/2009 insieme alla copia dell'attestazione ISEE e dell'eventuale prescrizione medica del menu alternativo.**
N.B. il modulo di iscrizione dovrà essere riconsegnato solo se si vuole usufruire dei servizi sotto elencati

A partire dal **14/09/2009** sarà possibile effettuare il pagamento dei servizi richiesti con le seguenti modalità:

- presso gli uffici postali C.C.P. n. **12852133** Comune di Trivero - Incassi Vari (specificando il tipo di servizio);
- con bonifico bancario sul C.C. Biverbanca **IBAN IT 18 W 06090 44850 000000136000** (specificando il tipo di servizio);
- presso Ufficio Tributi o Delegazione di Ponzone tramite bancomat;
- pagamento diretto presso lo sportello della Tesoreria Comunale (Biverbanca - filiali di Ponzone e di Trivero)

i buoni mensa A.S. 2008/2009 non utilizzati verranno conguagliati con le nuove tariffe all'atto del primo pagamento.

Il costo dei servizi richiesti verrà quantificato in funzione dell'**ISEE (Indicatore situazione economica equivalente)** come da schema sotto riportato

FASCE di RIFERIMENTO I.S.E.E. servizi mensa, scuolabus

Fascia	Fino a	Euro		Euro
1a fascia		Euro	7.600,00	
2a fascia	da	Euro	7.601,00	a Euro 12.600,00
3a fascia	da	Euro	12.801,00	a Euro 16.800,00
4a fascia	da	Euro	16.801,00	a Euro 20.600,00
5a fascia	oltre	Euro	20.601,00	

	MENSA SC. MATERNA	MENSA SC. ELEMENTARE	TRASPORTO CORSA SINGOLA	TRASPORTO CORSA DOPPIA
1° Fascia	ESENTE	ESENTE	ESENTE	ESENTE
2° Fascia	Euro 1,99	Euro 1,57	Euro 7,82	Euro 14,42
3° Fascia	Euro 2,69	Euro 2,12	Euro 10,59	Euro 19,53
4° Fascia	Euro 3,36	Euro 2,65	Euro 13,22	Euro 24,38
5° Fascia	Euro 3,61	Euro 2,85	Euro 14,21	Euro 26,22

NON RESIDENTI e assenza ISEE	Euro 3,61	Euro 2,85	Euro 14,21	Euro 26,22
-------------------------------------	-----------	-----------	------------	------------

DOPOSCUOLA ELEMENTARI

BIMESTRE Residenti	Euro 40,00
BIMESTRE Non residenti	Euro 48,00
N. 10 tagliandi da utilizzare nel trimestre di acquisto Residenti	Euro 30,00
Non residenti	Euro 38,00

Costo della Tessera Magnetica Euro 3.00

Per i residenti, a partire dal II figlio che usufruisce uno dei servizi scolastici sopra indicati, verrà applicata una riduzione del 25%

Ulteriori informazioni consultando il sito internet del comune www.comune.trivero.bi.it

Cordiali saluti



Il Funzionario Responsabile
 Dott. Gianluca Iffana



COMUNE DI TRIVERO

Servizi Finanziari
Ufficio Tributi

Fraz. Ronco, 1 - 13835 - Trivero - BI - Tel 015/7592219 fax 015/75026

GENITORE

Indirizzo Genitore 1

Indirizzo Genitore 2 (se diverso da 1)

*Cognome:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*Nome:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*Indirizzo:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*Città:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*Cap:	<input type="text"/>	*Prov.:
*Codice fiscale:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e- mail:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fascia ISEE

REDDITO ISEE (€)	<input type="text"/>	DATA AUTORIZZAZIONE	<input type="text"/>
------------------	----------------------	---------------------	----------------------

STUDENTE

N. ID: (a carico dell'ufficio)

*Cognome:

*Nome:

*Data di nascita:

*Scuola:

*Classe: *Sezione:

*Refettorio:

<input type="checkbox"/> Infanzia Cereie	<input type="checkbox"/> Infanzia Ronco	<input type="checkbox"/> Primaria Pratrivero
<input type="checkbox"/> Infanzia Ponzone	<input type="checkbox"/> Primaria Ponzone	<input type="checkbox"/> Primaria Ronco

Menù:

<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> NO MAIALE
<input type="checkbox"/> Celiaco	<input type="checkbox"/> NESSUNA CARNE
<input type="checkbox"/> In Bianco	<input type="checkbox"/> Allergia a

SERVIZI

Già in possesso di
tessera magnetica?

<input type="checkbox"/> Mensa
<input type="checkbox"/> Scuolabus corsa SINGOLA
<input type="checkbox"/> Scuolabus corsa DOPPIA
<input type="checkbox"/> Post Scuola Elementare

<input type="checkbox"/> Lun	<input type="checkbox"/> Mar	<input type="checkbox"/> Mer	<input type="checkbox"/> Gio	<input type="checkbox"/> Ven
<input type="checkbox"/> Lun	<input type="checkbox"/> Mar	<input type="checkbox"/> Mer	<input type="checkbox"/> Gio	<input type="checkbox"/> Ven
<input type="checkbox"/> Lun	<input type="checkbox"/> Mar	<input type="checkbox"/> Mer	<input type="checkbox"/> Gio	<input type="checkbox"/> Ven
<input type="checkbox"/> Lun	<input type="checkbox"/> Mar	<input type="checkbox"/> Mer	<input type="checkbox"/> Gio	<input type="checkbox"/> Ven

SI NO

riduzioni

riduzione 25% a partire - dal secondo figlio

allegati

<input type="checkbox"/> Copia attestazione ISEE
<input type="checkbox"/> Prescrizione medica allergia

Data e Firma

N.B. il modulo di iscrizione dovrà essere riconsegnato solo se si vuole usufruire dei servizi sopra elencati