



**COMUNE DI SACROFANO**  
Città Metropolitana di Roma Capitale

Prot. 9524 del 19.07.2022

Ai Genitori degli alunni  
dell'Istituto Comprensivo "Padre Pio" di Sacrofano

**AVVISO NUOVE DETERMINAZIONI SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA E TRASPORTO  
SCOLASTICO A.S. 2022/2023**

Visto l'Avviso pubblico Prot. 8573/22 avente ad oggetto "Servizio refezione scolastica a.s. 2022/23";  
Visto l'Avviso pubblico Prot. 8574/22 avente ad oggetto "Iscrizione servizio trasporto scolastico a.s. 2022/23";  
Vista la Deliberazione della Giunta Comunale n. 73 del 12.07.22 avente ad oggetto "Servizio refezione scolastica e trasporto scolastico anno scolastico 2022/2023. Determinazioni";  
Visto il Regolamento dei servizi e delle prestazioni sociali approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 4 del 17.03.2022;

Si comunica che con la Deliberazione di GC n. 73/22 sono state apportate modifiche ed integrazioni agli avvisi di cui sopra, così come di seguito riportato.

Relativamente alle modalità di pagamento di seguito le nuove determinazioni:

**a) Pagamenti Refezione scolastica:**

- il costo annuo tempo pieno residenti sarà così corrisposto:

costo annuo totale	Ripartizione rate refezione scolastica tp residenti				
	1 Ottobre	1 Novembre	1 Gennaio	1 Marzo	1 Aprile
€659,00	€131,80	€131,80	€131,80	€131,80	€131,80

- il costo annuo tempo ridotto residenti sarà così corrisposto:

Costo annuo totale €131,14	Ripartizione rate refezione scolastica 1 pasto residenti			
	1 Ottobre	1 Novembre	1 Gennaio	1 Marzo
	€32,78	€32,78	€32,79	€32,79

- il costo annuo tempo pieno non residenti sarà così corrisposto:

costo annuo totale	Ripartizione rate refezione scolastica tp non residenti				
	1 Ottobre	1 Novembre	1 Gennaio	1 Marzo	1 Aprile
€1.079,14	€215,84	€215,83	€215,83	€215,82	€215,82

SETTORE PER LE POLITICHE SOCIALI - SCUOLA - SANITA'  
Largo Biagio Placidi, 1 - 00060 Sacrofano (RM) - ☎ CENTRALINO: 069011701; DIRETTO: 0690117012 📠 069086143

e-mail: [ass.soc@comunedisacrofano.it](mailto:ass.soc@comunedisacrofano.it) pec: [ass.soc@pec.comunedisacrofano.it](mailto:ass.soc@pec.comunedisacrofano.it)

[www.comunedisacrofano.it](http://www.comunedisacrofano.it)

C.F. 80199310584 P.IVA 02133151007



## COMUNE DI SACROFANO

### Città Metropolitana di Roma Capitale

- il costo annuo tempo ridotto non residenti sarà così corrisposto:

Costo annuo totale €216,46	Ripartizione rate refezione scolastica 1 pasto residenti			
	1 Ottobre	1 Novembre	1 Gennaio	1 Marzo
€54,12	€54,12	€54,11	€54,11	

#### b) Pagamenti trasporto scolastico:

costo annuo totale €576,00	Ripartizione rate trasporto scolastico				
	1 Settembre	1 Dicembre	1 Febbraio	1 Maggio	1 Giugno
€115,20	€115,20	€115,20	€115,20	€115,20	

Si comunica inoltre che la Giunta Comunale ha deliberato in merito ad esoneri totali e parziali oltre che riduzioni. Di seguito le determinazioni:

#### a) Esoneri totali e parziali del pagamento degli utenti per il servizio di refezione scolastica e/o di trasporto scolastico:

- esonero totale per gli alunni residenti portatori di handicap in possesso delle certificazioni o in affidamento familiare previste dall'Articolo 6.1 del vigente Regolamento dei servizi e delle prestazioni sociali;
- alunni residenti appartenenti a nuclei familiari con una attestazione ISEE compreso da 0 a 3.000,00€ una riduzione del 60%;
- alunni residenti appartenenti a nuclei familiari con una attestazione ISEE compreso da 3.001,00€ a 6.000,00€ una riduzione del 40%;
- alunni residenti appartenenti a nuclei familiari con una attestazione ISEE compreso da 6.001,00€ a 10.000,00€ una riduzione del 10%;
- alunni residenti appartenenti a nuclei familiari con una attestazione ISEE compreso da 10.001,00€ a 15.000,00€ una riduzione del 5%.

**Si sottolinea che come previsto dall'Art. 6.1 , comma 4 del Regolamento dei Servizi e delle Prestazioni Sociali l'esonero parziale del pagamento per gli utenti sarà concesso solo in seguito ad accertamento delle condizioni sociali effettuato dall'assistente sociale comunale tramite colloqui e visite domiciliari.**

Le domande di agevolazione dovranno essere presentate entro e non oltre il **30 settembre pv.**

La modulistica è disponibile presso l'Ufficio Protocollo nonché reperibile sul sito del Comune di Sacrofano:  
<https://www.comunedisacrofano.it/>

SETTORE PER LE POLITICHE SOCIALI – SCUOLA – SANITA'  
Largo Biagio Placidi, 1 - 00060 Sacrofano (RM) - ☎ CENTRALINO: 069011701; DIRETTO: 0690117012 📠 069086143

e-mail: [ass.soc@comunedisacrofano.it](mailto:ass.soc@comunedisacrofano.it) pec: [ass.soc@pec.comunedisacrofano.it](mailto:ass.soc@pec.comunedisacrofano.it)

[www.comunedisacrofano.it](http://www.comunedisacrofano.it)

C.F. 80199310584 P.IVA 02133151007



## COMUNE DI SACROFANO

### Città Metropolitana di Roma Capitale

Alle domande di agevolazioni della quota di contribuzione ai citati servizi scolastici dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- Attestazione ISEE in corso di validità, con un valore non superiore a €15.000,00, con relativa Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU);
- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente il beneficio;
- Copia documentazione attestante l'invalidità dell'utente portatore di handicap.

Si informa inoltre che i parametri di accesso sono i seguenti:

- saranno prese in considerazione soltanto le domande presentate per il corrente anno scolastico;
- non saranno accolte le domande di agevolazioni presentate da genitori di alunni aventi allo stato attuale posizioni debitorie per i precedenti anni scolastici nei confronti di questa Amministrazione;
- saranno effettuati controlli e valutazioni sui dati riportati sulla DSU- ISEE.

**La domanda, unitamente alla documentazione necessaria richiesta, potrà essere presentata entro e non oltre il 30.09.22 al protocollo del Comune, nei seguenti giorni ed orari:**

- lunedì h 9/11, martedì h 9/11,30, mercoledì h 9/11, giovedì h 15,30/17,30, venerdì h 9/11.

**b) Riduzioni per secondo e terzo figlio:**

- 5% per costo annuale in caso di secondo figlio per medesima famiglia;
- 30% per costo annuale in caso di terzo figlio per medesima famiglia;

Si ricorda che il pagamento dovuto dovrà essere effettuato alle scadenze sopra indicate con le seguenti modalità opzionali:

- bonifico sul c/c bancario IBAN : IT 90 O 08327 39390 00000000 3283;
- accedendo al seguente link: <https://www.comunedisacrofano.it/>, sezione Pago PA, pagamenti spontanei, servizio accesso libero, servizi alla persona e servizi sociali

**In ogni caso nella causale di versamento si dovrà specificare il nome dell'alunno, la rata, il servizio e l'anno di riferimento a cui si riferisce il pagamento.**

**Si precisa che :**

- il trasporto scolastico sarà garantito esclusivamente per gli alunni iscritti alla scuola dell'infanzia e alla scuola primaria;

SETTORE PER LE POLITICHE SOCIALI – SCUOLA – SANITA'  
Largo Biagio Placidi, 1 - 00060 Sacrofano (RM) - ☎ CENTRALINO: 069011701; DIRETTO: 0690117012 📠 069086143

e-mail: [ass.soc@comunedisacrofano.it](mailto:ass.soc@comunedisacrofano.it) pec: [ass.soc@pec.comunedisacrofano.it](mailto:ass.soc@pec.comunedisacrofano.it)

[www.comunedisacrofano.it](http://www.comunedisacrofano.it)

C.F. 80199310584 P.IVA 02133151007



## COMUNE DI SACROFANO

### Città Metropolitana di Roma Capitale

- il termine ultimo per provvedere all'iscrizione al servizio per l'anno scolastico 2022/2023 è fissato al **05.08.2022**;

- L'iscrizione potrà essere presentata esclusivamente ONLINE al seguente link:  
<https://sacrofano.ristonova.it/novaportal>

**-l'accettazione della domanda presentata e quindi l'iscrizione sarà subordinata:**

**- al rispetto e predisposizione del piano organizzativo in base ai criteri previsti dall'art. 6 del regolamento del servizio vigente;**

**- alla verifica della regolarità dei pagamenti, sia dello scuolabus che della mensa scolastica, anche riferiti alle annualità scolastiche pregresse.**

*Di seguito si indicano i recapiti telefonici e l'indirizzo e-mail per comunicazioni e/o richieste di ogni genere attinenti i servizi scolastici:*

- 0690117037/12

- [scuola@comunedisacrofano.it](mailto:scuola@comunedisacrofano.it)

- [ass.soc@comunedisacrofano.it](mailto:ass.soc@comunedisacrofano.it)

*Di seguito si indicano i recapiti telefonici e l'indirizzo e-mail per comunicazioni e/o richieste attinenti Esoneri totali e parziali del pagamento degli utenti per il servizio di refezione scolastica e/o di trasporto scolastico:*

- 06 90117031/32;

- [sociale.pandiscia@comunedisacrofano.it](mailto:sociale.pandiscia@comunedisacrofano.it);

- [sociale.devito@comunedisacrofano.it](mailto:sociale.devito@comunedisacrofano.it).



**IL RESPONSABILE**

Dott.ssa Ambra Niglia

SETTORE PER LE POLITICHE SOCIALI – SCUOLA – SANITA'  
Largo Biagio Placidi, 1 - 00060 Sacrofano (RM) - ☎ CENTRALINO: 069011701; DIRETTO: 069011701 📠 069086143

e-mail: [ass.soc@comunedisacrofano.it](mailto:ass.soc@comunedisacrofano.it) pec: [ass.soc@pec.comunedisacrofano.it](mailto:ass.soc@pec.comunedisacrofano.it)

[www.comunedisacrofano.it](http://www.comunedisacrofano.it)

C.F. 80199310584 P.IVA 02133151007



**COMUNE DI SACROFANO**  
Città Metropolitana di Roma Capitale

Al Comune di Sacrofano  
Ufficio Servizio Sociale

**RICHIESTA AGEVOLAZIONI CONTRIBUTO SERVIZIO REFEZIONESCOLASTICA E/O SCUOLABUS**  
**ANNO SCOLASTICO 2022/2023.**

**RICHIEDENTE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

in qualità di  GENITORE  AFFIDATARIO/TUTORE dell'alunno/a :

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Specificare la condizione solo se sussistente:**

PORTATORE H (Legge 104/92 art.3 comma 3)  IN AFFIDAMENTO/CASA FAMIGLIA



**COMUNE DI SACROFANO**  
Città Metropolitana di Roma Capitale

RICHIESTA PER:

**Agevolazioni contributo servizio refezione scolastica**

Scuola dell'Infanzia classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

Scuola Primaria classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**Frequenza:**

Tempo Pieno

Tempo Ridotto

**Agevolazioni contributo servizio scuolabus:**

Scuola dell'Infanzia classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

Scuola Primaria classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**Si allega:**

- Fotocopia documento di identità del richiedente;
- Fotocopia dell'attestazione ISEE+ DSU in corso di validità (non richiesto per gli alunni residenti portatori di handicap, alunni residenti in affidamento familiare o in casa famiglia);
- Documentazione attestante l'invalidità dell'utente portatore di handicap;

*...I...sottoscritt... dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità di ogni affermazione sopra riportata, ai sensi dell'art. 76 D. P.R. 445/2000. In ottemperanza a quanto disposto dalla legge sulla privacy (D. Lgs. 196/03) acconsento altresì al trattamento dei dati personali.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_