



# COMUNE DI SACROFANO

Città Metropolitana di Roma Capitale

Prot. 6311

Del 6/6/24

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

## OGGETTO: ISCRIZIONE SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA E TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2024/2025

Visto l'art. 11 del vigente Regolamento comunale per il SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO, approvato con Deliberazione del Commissario Prefettizio n. 14/2003;

Visto l'art. 4 del vigente Regolamento comunale per il SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA, approvato con Deliberazione del Commissario Prefettizio n. 13/2003;

Vista la Deliberazione della Giunta Comunale n. 129 del 16/11/2023 avente ad oggetto "Approvazione tariffe servizio scuolabus a.s. 2024/2025";

Vista la Deliberazione della Giunta Comunale n. 128 del 16/11/2023 avente ad oggetto "Servizi pubblici a domanda individuale: individuazione dei servizi e delle relative percentuali di copertura dei costi di gestione per l'anno 2024";

Visto il Regolamento vigente in tema di prestazioni sociali, approvato con Deliberazione di C.C. n. 19 del 29.03.2023, ed in particolare l'art. 6.1 – titolato "Contributi trasporto e refezione scolastica", che prevede tra le prestazioni sociali anche gli eventuali esoneri totali o parziali (riduzione) del pagamento dei contributi mensa e trasporto;

Vista la Deliberazione della Giunta Comunale n. 53 del 30.05.24 avente oggetto " Servizio refezione scolastica e trasporto scolastico Anno Scolastico 2024/2025. Determinazioni";

Vista la DdR S2 n. 73 del 06.06.24 avente oggetto "Approvazione avviso pubblico Iscrizione servizio refezione scolastica e trasporto scolastico a.s. 2024/25" si dispone quanto segue:

### 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
€568,23	€113,67	€113,64	€113,64	€113,64	€113,64

- il costo annuo tempo ridotto residenti sarà così corrisposto:

Costo annuo totale €148,37	Ripartizione rate refezione scolastica 1 pasto residenti			
	1 Ottobre	1 Novembre	1 Gennaio	1 Marzo
	€37,10	€37,09	€37,09	€37,09

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 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
€959,40	€191,88	€191,88	€191,88	€191,88	€191,88

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

Costo annuo totale €250,51	Ripartizione rate refezione scolastica 1 pasto residenti			
	1 Ottobre	1 Novembre	1 Gennaio	1 Marzo
	€62,63	€62,63	€62,63	€62,62

### b) Pagamenti trasporto scolastico:

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

**Si ricorda che il servizio di trasporto scolastico è previsto per:**

- alunni della scuola dell'infanzia;
- alunni della scuola primaria;
- alunni residenti della scuola secondaria di I Grado che vivono in zone in cui la fermata del trasporto pubblico è collocata oltre 1 km dalla propria abitazione;
- alunni disabili residenti della scuola secondaria di I Grado in possesso di certificazione ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/992.

Qualora non si fosse in regola con il pagamento previsto nelle scadenze sopra indicate, il servizio verrà sospeso.

### a) Riduzioni per secondo e terzo figlio (valida solo per alunni residenti):

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



## COMUNE DI SACROFANO

Città Metropolitana di Roma Capitale

---

### b) 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 dal citato articolo 6.1 del vigente Regolamento per le 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/o visite domiciliari.**

Le domande di agevolazione dovranno essere presentate entro e non oltre il **31 luglio pv.**

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

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 o copia del provvedimento dell'Autorità giudiziaria attestante l'affidamento familiare in corso;

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 31.07.24 al protocollo del Comune, nei seguenti giorni ed orari:**

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

---

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

## Si precisa inoltre che :

- l'iscrizione al servizio di refezione scolastica e/o trasporto scolastico potrà essere presentata esclusivamente ONLINE, ENTRO E NON OLTRE IL 31.07.2024 pv al seguente link:

[https://cloud.urbi.it/urbi/progs/urp/solhome.sto?DB\\_NAME=wt00039752](https://cloud.urbi.it/urbi/progs/urp/solhome.sto?DB_NAME=wt00039752)

Al presente avviso è allegato il manuale operativo per procedere alle iscrizioni online, l'accesso al portale, anche da dispositivi mobili, come tablet o smartphone, dovrà avvenire tramite identità digitale (SPID o CIE) sia per i nuovi utenti sia per chi era già iscritto nell'anno precedente.

## Si comunica infine che:

- l'Ufficio acquisirà dall'Istituto Comprensivo elenco delle classi, pertanto, salvo diversa comunicazione scritta da parte dei genitori, si intenderanno in ogni caso fruitori ed iscritti al Servizio;
- per tutti gli alunni che necessitano di dieta alternativa, dovuta ad allergia / intolleranza /o per patologia e/o motivi etico religiosi è necessario compilare e trasmettere all'ufficio comunale il certificato medico-specialistico in caso di allergie e /o intolleranze e/o patologie alimentari;
- per gli alunni che usufruiranno del servizio di trasporto scolastico, dovranno essere presentate all'Ufficio protocollo comunale le copie dei documenti di identità delle persone autorizzate ad accogliere i minori alle fermate e per gli alunni della Scuola Secondaria di I grado, l'autorizzazione all'utilizzo autonomo del servizio di trasporto scolastico, allegato al presente avviso;
- **Il pagamento dovuto dovrà essere effettuato alle scadenze sopra indicate accedendo al seguente link:**

[https://cloud.urbi.it/urbi/progs/urp/solhome.sto?DB\\_NAME=wt00039752&w3cbt=S](https://cloud.urbi.it/urbi/progs/urp/solhome.sto?DB_NAME=wt00039752&w3cbt=S)

**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.**

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)



**IL RESPONSABILE**

Dott.ssa Ambra Niglia

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

**Da consegnare al Protocollo del COMUNE DI SACROFANO  
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI**

**Oggetto: Autorizzazione all'utilizzo autonomo del servizio di trasporto scolastico – alunni della Scuola Secondaria di I grado - per i minori di 14 anni ai sensi dell'art. 19 bis del decreto-legge 16 ottobre 2017, n. 148 convertito in legge 4 dicembre 2017, n.172.**

Il sottoscritto padre \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Identificato dal documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_

La sottoscritta madre \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Identificato dal documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_

esercenti la potestà genitoriale sull'alunn \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della  
Scuola Secondaria di I grado dell'Istituto Comprensivo di Sacrofano

**(Allegare copia di documenti di riconoscimento in corso di validità di entrambi genitori)**

Premesso che il minore sopra nominato ha raggiunto a nostro giudizio un livello di maturità psicofisica e di responsabilità tale da poter circolare in piena autonomia per la strada nel tragitto dalla fermata dello scuolabus a casa;  
Che il minore sopra nominato ha dato prova di saper fare il tragitto predetto senza l'accompagnamento di alcun adulto e nel rispetto delle norme per la circolazione;

Ritenuto il minore in grado di rendersi responsabile dei propri comportamenti dal momento della discesa dallo scuolabus;

Valutata la non necessari età della propria presenza alla fermata dello scuolabus per il ritiro del minore o di altra persona maggiorenne all'uopo delegata;

Rivendicando nei confronti delle autorità e dell'Ente che gestisce il trasporto scolastico il diritto del minore all'autonomia di movimento, nonché il diritto dei sottoscritti, in quanto genitori / tutori / affidatari, a vedere riconosciuto e valorizzato il percorso di crescita e maturazione che il ragazzo/a sta effettuando anche mediante l'esercizio della propria azione educativa;

**DICHIARA INOLTRE**

Che vista la legge n. 172 del 4 dicembre 2017 art. 19 bis  
di essere nell'impossibilità di garantire la presenza dei genitori o di altro soggetto maggiorenne per il ritiro dell'alunno;  
di aver reso responsabile il proprio figlio per l'utilizzo dello Scuolabus;  
di aver valutato le caratteristiche del percorso casa-scuola e dei pericoli potenziali  
di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del/la propri\_ figli\_;  
di esercitare un continuo controllo sul minore;  
Per le ragioni sopra esposte con la presente i sottoscritti

**AUTORIZZANO per l'a.s. 2024/2025**

l'Amministrazione Comunale affinché il minore sia fatto scendere alla fermata dello scuolabus senza la necessità della propria presenza o di altra persona maggiorenne all'uopo delegata a curarne il ritiro;

**RILASCIANO AMPIA LIBERATORIA**

All'Amministrazione Comunale e si assumono in piena coscienza e consapevolezza, ogni conseguente responsabilità per qualunque evento dannoso dovesse occorrere al minore, dalla discesa dallo scuolabus e dalla fermata dello scuolabus in poi.

Data .....

In fede

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Tutore/Affidatario \_\_\_\_\_



**COMUNE DI SACROFANO**  
Città Metropolitana Roma Capitale

Al Comune di Sacrofano  
Ufficio Servizio Sociale

**RICHIESTA AGEVOLAZIONI CONTRIBUTO SERVIZIO REFEZIONE  
SCOLASTICA E/O SCUOLABUS 2024/2025**

**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 condizione solo se sussistente :

[ ] PORTATORE H [ ] IN AFFIDAMENTO/CASA FAMIGLIA :



**COMUNE DI SACROFANO**  
Città Metropolitana Roma Capitale

RICHIESTA PER:

**Agevolazioni contributo servizio refezione scolastica:**

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

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

**Agevolazioni contributo servizio scuolabus:**

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

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

Scuola Secondaria di I grado 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 H, alunni residenti in affidamento familiare o in casa famiglia ).
- Documentazione attestante l'invalidità dell'utente portatore di H;

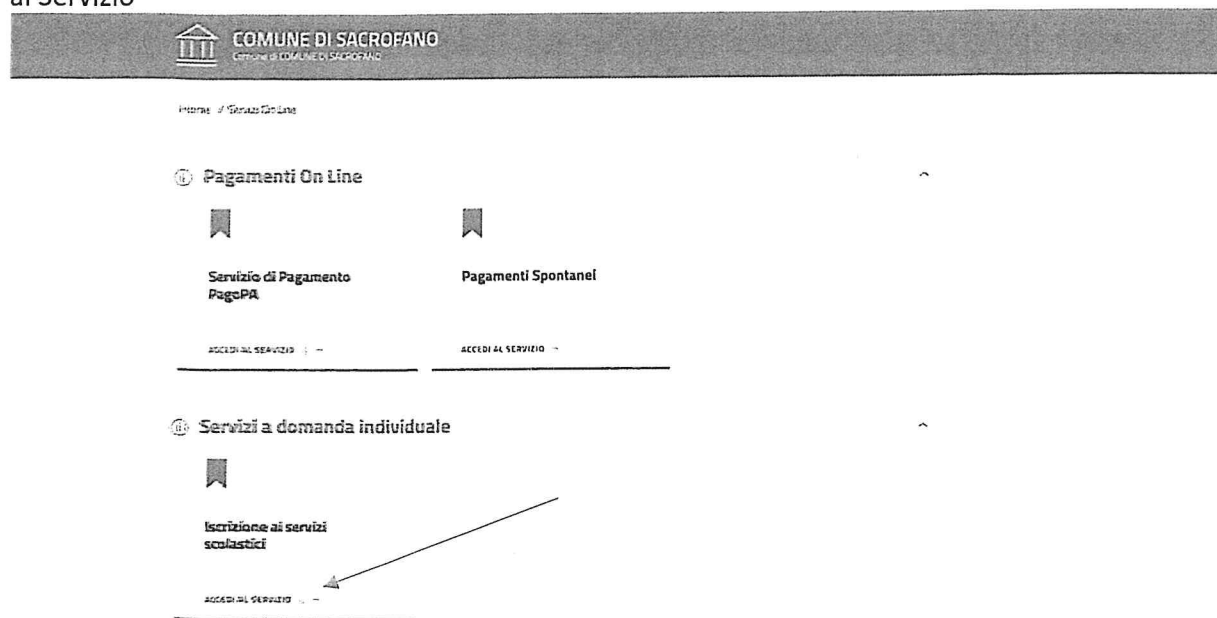
...I...sottoscritt... dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità di ogni affermazione sopra riportata, ai sensi dell'art. 76 D. P.R. 445/2000. In ottemperanza a quanto disposto dalla legge sulla privacy (D. Lgs. 196/03) acconsento altresì al trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

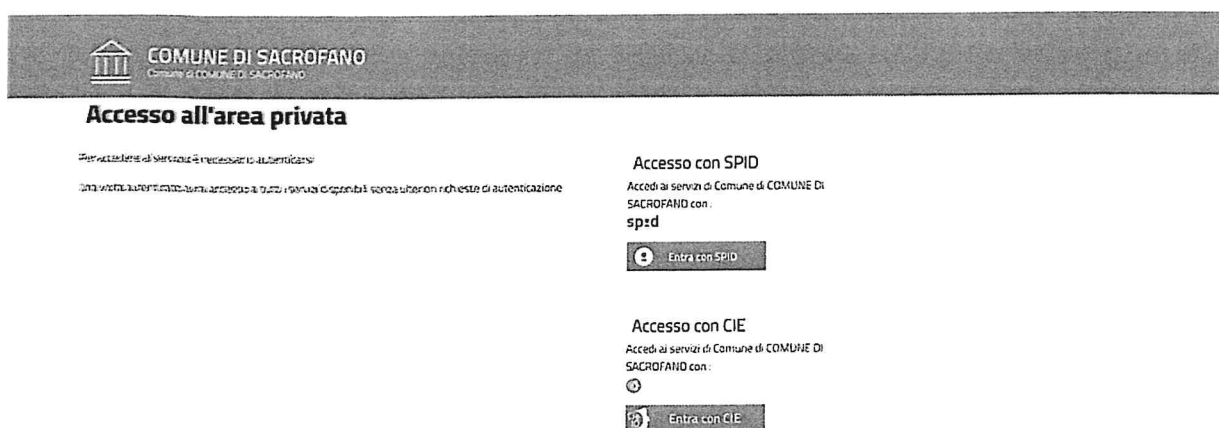
Firma \_\_\_\_\_

## Guida per iscrizioni online servizi scolastici

Dal menù principale cliccare su Servizi a domanda individuale – Iscrizione Servizi Scolastici – Accedi al Servizio



Effettuare l'accesso con Spid o Cie



Selezionare il servizio alla quale si vuole iscrivere l'utente



## Presentazione Domanda di Iscrizione ai Servizi a Domanda Individuale

1) **Soggetto MASS** [redacted]  
**Codice Fiscale PRTRSM** [redacted]  
**Residente in VIA SOT** [redacted] [redacted] DO (RM) [redacted]  
**Email mass** [redacted]

### Scelta Servizio Domanda Individuale

Seleziona

Selezionare

ISCRIZIONE REFEZIONE SCOLASTICA  
ISCRIZIONE TRASPORTO SCOLASTICO

1) La informazione ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati forniti saranno trattati esclusivamente per finalità strettamente inerenti al funzionamento dei servizi on line.

I trattamenti potranno essere eseguiti su supporto cartaceo o informatico e/o telematico anche ad opera di terzi per i quali la conoscenza dei Suoi dati personali risulta necessaria al normale funzionamento dei servizi on line, in ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantire la sicurezza e riservatezza.

In relazione al trattamento dei Suoi dati, potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 che, per comodità, Le riportiamo qui di seguito:

**D.Lgs. 196/2003 - Art. 7: Diritti di accesso ai dati personali ed altri diritti**

È interessato/a: diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che la riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

## Cliccare su Nuova Richiesta

### Scelta Servizio Domanda Individuale

Servizi (\*)

ISCRIZIONE REFEZIONE SCOLASTICA

Servizi ISCRIZIONE REFEZIONE SCOLASTICA

Nuova Richiesta

## Inserire i dati dell'utente che si vuole iscrivere al servizio e cliccare su AVANTI

### Dati Anagrafici Utente che usufruisce del Servizio (per il quale si richiede il Servizio)

Cognome (*)		Nome (*)	
[redacted]		[redacted]	
Data Nascita (*)		Gen (*)	
dd-MM-yyyy		- Selezionare -	
Codice Fiscale (*)		[redacted]	
Paese di Nascita (*)		Comune di Nascita (*)	
ITALIA		- Selezionare (data nascita obbligatoria) -	
[redacted]		- Selezionare -	

### Dati Residenza Utente che usufruisce del Servizio (per il quale si richiede il Servizio)

Indirizzo (*)		Località	
[redacted]		[redacted]	
Paese di Residenza (*)		Comune di Residenza (*)	
ITALIA		- Selezionare -	
[redacted]		- Selezionare -	

Avanti

Compilare le varie sezioni (Informazioni e Scelta pasto) cliccando su VAI

Servizio ISCRIZIONE REFEZIONE SCOLASTICA

Torna alla Home del Servizio

- INFORMAZIONI (\*)

Per accedere alla compilazione clicca qui

- SCELTA PASTO (\*)

Per accedere alla compilazione clicca qui

Conferma Domanda

Una volta terminata la compilazione delle sezioni cliccare su CONFERMA

Servizio ISCRIZIONE REFEZIONE SCOLASTICA

Torna alla Home del Servizio

+ INFORMAZIONI (\*) Completo

+ SCELTA PASTO (\*) Completo

Conferma Domanda

Il sistema presenterà un riepilogo delle informazioni inserite. Cliccare su CONFERMA per presentare la domanda di iscrizione.

#### SCELTA PASTO

Tipo Pasto

Il pasto scelto è ALLERGIE/INTOLLERANZE? Se sì, allegare certificazione medica

Indirizzo E-mail Per Conferma (\*)

Ho letto l'informativa sulla privacy e accetto il trattamento dei dati personali (\*)

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati forniti saranno trattati esclusivamente per finalità strettamente inerenti al funzionamento dei servizi on line.

I trattamenti potranno essere eseguiti usando supporti cartacei o informatici e/o telematici anche ad opera di terzi per i quali la consistenza dei Suoi dati personali risulta necessaria o comunque funzionale al funzionamento dei servizi on line; in ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza.

In relazione al trattamento dei Suoi dati, potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 che, per comodità, Le riportiamo qui di seguito

Per il 196/2003 Art. 7 Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti