

SCADENZA PRESENTAZIONE 19/09/2017

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA, SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI 1° GRADO – ANNO SCOLASTICO 2017/2018.

DATI DELLO STUDENTE

COGNOME E NOME _____
NATO/A A _____ IL _____
CODICE FISCALE _____
RESIDENTE IN _____ VIA _____
N. _____, FREQUENTANTE LA SEGUENTE SCUOLA (barrare la voce che interessa):

Scuola dell'Infanzia **SEZIONE** _____
 Via Garibaldi

Scuola Primaria **CLASSE** _____ **SEZIONE** _____
 Via D'Annunzio
 Via Colombo

Scuola Secondaria di 1° grado **CLASSE** _____ **SEZIONE** _____
Via Garibaldi

DATI DEL GENITORE

IL SOTTOSCRITTO _____
(COGNOME E NOME DEL GENITORE)
NATO A _____ IL _____
CODICE FISCALE _____
RESIDENTE IN _____ VIA _____
N. _____ TEL. _____ E-MAIL _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE DEL FIGLIO SOPRAINDICATO AL SERVIZIO MENSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018.

DICHIARA

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

- che il reddito del proprio nucleo familiare ammonta a € _____ secondo l'indicatore ISEE allegato alla presente.
- di essere in regola con il pagamento del servizio mensa relativo ai precedenti anni scolastici.
- di essere a conoscenza che le tariffe applicate per il servizio mensa sono quelle riportate nel prospetto sottostante.

N.B. Per poter usufruire del servizio mensa l'utente deve essere in regola con i pagamenti relativi ai servizi della pubblica istruzione (mensa e trasporto scolastico)

Maracalagonis, _____

Firma del genitore richiedente

Si allega:

- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del genitore firmatario;
- certificazione ISEE aggiornata.

QUESTA PARTE DEVE ESSERE COMPILATA ESCLUSIVAMENTE DAGLI INTERESSATI

Dieta Speciale per (barrare la voce che interessa):

intolleranza o allergia alimentari, patologie (in tal caso compilare apposita modulistica da richiedere all'ufficio pubblica istruzione)

motivi etico-religiosi: indicare quali alimenti escludere _____

alimentazione vegetariana.

INFORMATIVA ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.) – I dati forniti al Comune di Maracalagonis verranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento di fini istituzionali e saranno sottoposti ad operazioni di trattamento, manuale e informatizzato, secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza e i diritti degli interessati, con modalità e procedure strettamente necessarie a condurre tutte le operazioni volte alla conclusione della fase istruttoria dell'istanza. Il conferimento dei dati richiesti è pertanto obbligatorio. Qualora Lei non conferisca i dati richiesti o non acconsenta al loro trattamento non sarà possibile procedere all'adozione del provvedimento finale conclusivo del procedimento amministrativo in argomento.

Si specifica che l'unico titolare del trattamento dei dati ad ogni effetto di legge, per tutte le fasi del procedimento, è il Comune di Maracalagonis, con sede in Maracalagonis – Via Nazionale, 49.

Visto si autorizza

TARIFFE PER IL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA, NELLA SCUOLA PRIMARIA E NELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

FASCIA ISEE	TARIFFA
NON RESIDENTI E RESIDENTI CON ISEE SUPERIORE A €. 40.000,00	€. 4,00
RESIDENTI CON ISEE DA €. 14.651,00 A €. 40.000,00	€. 3,50
RESIDENTI CON ISEE DA €. 9.761,00 A €. 14.650,00	€. 3,00
RESIDENTI CON ISEE DA €. 4.881,00 A €. 9.760,00	€. 2,50
RESIDENTI CON ISEE DA €. 0,00 A €. 4.880,00	€. 2,00