

Oggetto: **Domanda di ammissione al servizio di Mensa scolastica A.S.  
201\_/201\_ SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA**

\_\_l\_ sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ zona denominata \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_

Consapevole che i dati forniti devono essere veritieri, che le dichiarazioni false, la falsità degli atti e l'uso di atti e falsi è reato e che ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti,

**C H I E D E**

Per il/la proprio/a figlio/a che frequenta la scuola nel Comune Porto Cesareo, di usufruire del servizio in oggetto per A.S. corrente:

<b>N</b>	<b>Cognome e Nome</b>	<b>LUOGO E DATA NASCITA</b>	<b>Scuola</b>
<b>1</b>			
<b>2</b>			
<b>3</b>			
<b>4</b>			

*N.B. (barrare la voce che interessa)*

**DICHIARA**

Di avere titolo alle agevolazioni previste dall'Amministrazione Comunale in favore delle famiglie residenti in questo Comune, allegando per lo scopo:

- Copia ISEE ORDINARIO
- Copia del verbale di riconoscimento Invalidi Civili (solo per i disabili).
- Copia permesso o carta di soggiorno (solo per gli stranieri).
- Certificato del medico curante di menù personalizzati (solo per allergici o intolleranti).
- Copia del documento d'identità (non scaduto).

**DICHIARA** altresì,

- Di pagare il ticket giornaliero previsto per coloro che usufruiscono del servizio in base alla fascia di reddito ISEE stabilita dal Comune e prendere atto che in caso di mancato pagamento gli uffici preposti daranno corso alla sospensione del servizio ed al recupero delle somme non versate ai sensi del D.P.R.

18/01/1988 n.43

- Che nel caso di sospensione o rinuncia del servizio, provvederà a presentare apposita comunicazione scritta al Comune - Ufficio Pubblica Istruzione.
- Di presentare il seguente certificato medico (*solo in caso di allergie o intolleranze*)

Data \_\_\_\_\_ Il/La Richiedente \_\_\_\_\_

=====

*N.B (Contrassegnare con una crocetta se del caso) **DICHIARA:***

che il valore ISEE del nucleo familiare di appartenenza per l'anno finanziario in corso è superiore ad € 18.000,00.

che l'alunno ed il nucleo familiare di appartenenza non è residente in questo Comune.

Pertanto non si allega copia delle dichiarazione ISEE, consapevole di dover partecipare alla quota contributiva pari alla fascia più alta del costo del servizio.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

=====

**Informazioni relative alla raccolta dei dati personali (D. Lgs n.193/2003)**

La presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte possono essere aggregate, incrociate e utilizzate cumulativamente. La comunicazione dei dati è necessaria ai fini dell'ottenimento della prestazione .L'interessato ha diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché esercitare gli altri diritti riconosciuti dall'art.7 del D. Lgs 196/2002.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

