

MOD. 1**(SOLO NUOVI ISCRITTI)****AL COMUNE DI CALASETTA**

Piazza Belly , n. 1

09011 Calasetta

Oggetto: richiesta iscrizione al servizio mensa scolastica per l'anno scolastico 2018/2019

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il

_____ C.F. _____

residente/domiciliato a _____ via _____

n° _____ Tel. _____ Cell. _____ in qualità di

_____ dell'alunno/a _____

nat ___ a _____ il _____ iscritto/a per l'anno scolastico 2017/2018 alla

classe _____ della scuola elementare

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire del servizio di mensa scolastica impegnandosi a provvedere al regolare pagamento della tariffa fino alla fine dell'anno scolastico.

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che il reddito ISEE (nuova certificazione) del proprio nucleo familiare è pari a €. _____ di cui si allega copia della certificazione;

Di essere a conoscenza che la quota della retta è la seguente:

FASCIA DI REDDITO ISEE	QUOTA PARTECIPAZIONE	QUOTA PARTECIPAZIONE DA VERSARE
Da 0 a €. 4.880,00	10% di €. 5,90	€. 0,59
Da 4.880,01 a €. 9.760,00	20% di €. 5,90	€. 1,18
Da 9.760,01 a €. 14.650,00	30% di €. 5,90	€. 1,77
Oltre €. 14.650,01	50% di €. 5,90	€. 2,95

Che l'alunno necessita di una **dieta differenziata** come da modulo (utilizzare l'apposito modulo) e certificazione medica allegata.

Di avere presentato analoga domanda di accesso al servizio per altri figli (Specificare nome e cognome dei figli che frequentano la mensa) _____

ALLEGA

- nuova certificazione I.S.E.E. in corso di validità
- fotocopia della carta di identità (del dichiarante)
- domanda di dieta differenziata e certificazione medica

Calasetta, li

.....
(firma)

Art. 13 D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

.....

(firma)