



ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

PER LE SCUOLE DELL'INFANZIA E PRIMARIE A TEMPO PIENO - A.S. 2017/2018.

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....
 il....., residente a in Vian.,
numero cellulare obbligatorio per comunicazioni di servizio.....,
 presa visione delle tariffe approvate dal Consiglio Comunale con deliberazione n. 13 del 26/03/2015, di seguito riportate e del Regolamento Servizio Mensa Scolastica, approvato con atto C.C. n. 36 del 19/06/2015:

Fascia di reddito ISEE	Quota a carico utente
Da €. 0,00 a €. 2.500,00	€. 1,50
Da €. 2.500,01 a €. 7.500,00	€. 2,50
Da €. 7.500,01 a €. 15.000,00	€. 3,50
Da €. 15.000,01 ed oltre	€. 4,50

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA PER L'A.S. 2017/18.

Generalità del minore:

Cognome e nome..... M / F

CODICE FISCALEnato
 a.....il.....frequentante la scuola a tempo pieno:

INFANZIA (nome della scuola).....alla classe sez.....

PRIMARIA (nome della scuola).....alla classesez.....

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di essere genitore / di essere affidatario (in questo caso occorre consegnare personalmente all'Ufficio Pubblica Istruzione una copia del provvedimento giudiziale di affidamento), del suddetto minore;
- che il proprio figlio frequenta una classe che effettua il tempo pieno per cinque giorni a settimana;
- che ogni variazione dei dati sopraindicati sarà tempestivamente comunicata all'Ufficio Pubblica Istruzione;
- **che s'impegna a pagare anticipatamente la quota a carico utente.**

Allega copia della ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità per la riduzione della quota a carico utente

(N.B.: Controlli a campione delle dichiarazioni saranno effettuate con la collaborazione della Guardia di Finanza).

Non allega copia ISEE, consapevole che questo comporterà l'attribuzione della tariffa massima.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali per le finalità relative alla presente richiesta.

Velletri,

firma