

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria

1^ fascia per i nuclei familiari il cui ISEE sia compreso da Euro 0 a Euro 2.500,00 - costo pasto € 0,92 ;

2^ fascia per i nuclei familiari il cui ISEE sia compreso da Euro 2.500,01 a Euro 4.500,00 – costo pasto €1,96 ;

3^ fascia per i nuclei familiari il cui ISEE sia compreso da Euro 4.500,01 a Euro 6.713,00 – costo pasto € 2,22 ;

per i nuclei familiari con un ISEE superiore a € 6.713,00 il costo pasto 2,81 .

Per le famiglie che hanno più figli che usufruiscono del servizio di refezione scolastica è previsto l'abbattimento del 50% del costo del pasto per ogni figlio successivo.

Tutte le famiglie che intendono fruire dell'abbattimento previsto per la 1^,2^, e 3^ fascia devono produrre copia dell'attestazione ISEE in corso di validità presso il predetto ufficio .In caso contrario, saranno applicati gli importi di fascia più alta (€2,81)

Si confida nella consueta e cortese collaborazione rimanendo a disposizione per ogni necessità o chiarimento.

Cordiali Saluti

Allega :

Schema di domanda;

Report anagrafico per classe degli utenti del servizio nel corrente anno scolastico.

Il Dirigente Area Funzionale 5
Ing. Nicola D'Alessandro

L'Assessore Alla Pubblica Istruzione
Avv. Maria Grazia Sodero



Città di Nardò

Provincia di Lecce
Area 5 Istruzione

AL SIG. SINDACO
NARDO'

Domanda di iscrizione al servizio di refezione scolastica A.S. 2018/2019

Il Sottoscritto _____
Cognome e Nome del genitore o tutore
Nato/a in _____ prov. di _____ il _____
Codice Fiscale _____
E residente in Nardò alla via _____ n. _____ CAP _____
Presso : (indicare il nominativo presente sulla cassetta postale, se diverso dal richiedente)

Recapito telefonico: casa _____ ;
Madre/Tutore Cell. _____ Padre/Tutore Cell. _____ ;

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA, PER:

1) il proprio figlio /utente _____
Cognome e Nome del bambino
Nato a _____, il _____ C.F. _____
Residente a _____ in Via _____ CAP _____

Iscritto per l'a.s.2018/2019 Classe _____ Sezione _____ della Scuola
Nome Plesso _____ Infanzia _____
Nome Plesso _____ Primaria _____

DIETA

Normale _____ Etico Religiosa _____ Certificato _____
Altro _____ Intolleranza Alimentare _____
Allergia Alimentare _____
Malattie Metaboliche _____

Annotazioni:

Io sottoscritto _____, al fine di aiutare e garantire il massimo presidio per le situazioni più gravi, dichiaro che la dieta richiesta per mio figlio:
1) è da considerarsi "per la vita" (serve per assicurare la sopravvivenza di mio figlio);
2) ha natura sanitaria ma non è a rischio vita _____;

7
_ I certificati medici dovranno essere consegnati al momento dell'iscrizione.

Nardò, li _____

Firma _____;

Attenzione

Il sottoscritto dichiara ed è a conoscenza:

- a. che quanto dichiarato è vero e accertabile ai sensi dell'art.43 de citato DPRn.445/2000, ovvero documentabile su richiesta dell'ufficio pubblica istruzione-Comune di Nardò;
- b. che è conoscenza delle fasce tariffarie ;
- c. Che ha preso nota dell'informativa per le diete speciali ;
- d. Che ha preso atto che il servizio di refezione scolastica è soggetto a contribuzione secondo le modalità stabilite; (allegare attestazione ISEE).
- e. Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare tempestivamente eventuali variazioni(domicilio/residenza/recapito tel.)all'Ufficio servizio mensa presso il Comune di Nardò;
- f. Che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art.71 del DPR n.445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni , ai sensi del DPR445/2000 art.75 comma 1, il sottoscritto decadrà immediatamente dai beni ottenuti.

AUTORIZZA

Ai sensi della legge 675/96 e successivo D.Lgs.30 giugno 2003,n.196 all'uso manuale/automatico dei dati personali al fine della gestione del servizio il Comune di Nardò.

li _____

Firma per accettazione delle clausole sopra riportate