

\*\*\*\*\*\*

**Domanda di iscrizione al Servizio di Refezione Scolastica**

**Al Comune di Taurianova**

***Area Welfare***

***Ufficio Pubblica Istruzione***

**Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Genitore dell’alunna/o

Cognome e nome del minore

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Compilare se con più figli)

1. Genitore dell’alunna/o

Cognome e nome del minore

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Genitore dell’alunna/o

Cognome e nome del minore

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

L’iscrizione al servizio di refezione scolastica per l’A.S.2020/2021 per il/la/i proprio/a/i figlio/a/i frequentante/i la/le seguente/i scuola/e:

* Numero di figli frequentanti il servizio di mensa scolastica
* Scuola dell’Infanzia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_
* Scuola secondaria di I grado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti:

* Attestazione ISEE in corso di validità (senza presentazione ISEE l’importo da versare è da considerarsi per intero come reddito II fascia)
* DSU
* Certificato medico per chi necessita di dieta speciale per motivi di salute
* Fotocopia del documento d’identità del genitore

DICHIARA

* Di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto all’Ufficio Pubblica Istruzione ogni eventuale variazione (cambio residenza e/o domicilio, disdetta dal servizio mensa);
* Che il reddito risultante del modello ISEE per prestazioni rivolte a minori relativo ai redditi del 2019 è di Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(come da allegata attestazione completa e sottoscritta);
* Di accettare il sistema di funzionamento elettronico del buono pasto;
* Di essere consapevole che l’Ente Locale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. n.196/2003), compresi casi di trasmissione degli stessi dati a soggetti affidatari della gestione del servizio per i quali i dati sono necessari per la procedura informatizzata;
* Di acconsentire all’utilizzo del numero di cellulare e dell’eventuale utilizzo dell’indirizzo di posta elettronica per l’invio delle comunicazioni relative al servizio di refezione scolastica.

Taurianova lì

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il/la Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_