



Comune di Taurianova

(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

3° SETTORE - AREA WELFARE



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)

2) Genitore dell'alunna/o

Cognome e nome del minore
C.F. _____ nato/a _____ il _____

3) 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:



Comune di Taurianova

(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

3° SETTORE - AREA WELFARE

- 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
