

**Domanda di iscrizione servizio "REFEZIONE SCOLASTICA" A.S. 2016/2017**

Al Comune di Ginosa  
Ufficio Pubblica Istruzione  
Piazza Marconi 1  
74013 Ginosa

Il sottoscritto/a (cognome e nome del genitore).....  
nato a ..... il ..... C.F. ....  
residente in ..... alla Via .....  
tel. .... cell. .... e-mail .....

**CHIEDE**

che il/i proprio/i figlio/a sia ammesso ad usufruire del servizio "Refezione Scolastica" per l'anno scolastico 2016/2017

A tal fine

**DICHIARA**

1) Che i dati anagrafici del bambino/a per il quale si chiede l'iscrizione sono:

Cognome		Nome		sesso	
				M	F
Data di nascita	Luogo di Nascita		Nazione se nata/o fuori Italia		

Cognome		Nome		sesso	
				M	F
Data di nascita	Luogo di Nascita		Nazione se nata/o fuori Italia		

Cognome		Nome		sesso	
				M	F
Data di nascita	Luogo di Nascita		Nazione se nata/o fuori Italia		

2) Che il proprio figlio/a frequenterà la classe.....della scuola statale:

- Dell'Infanzia (plesso) .....
- Primaria (plesso) .....
- Secondaria di 1° Grado (plesso) .....

3) Di essere a conoscenza che per poter usufruire del servizio richiesto occorre pagare la tariffa annuale prevista in relazione alla propria fascia ISEE (sul retro sono riportate le tariffe relative all' a.s. 2016/2017)

4) Di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale procederà ad effettuare i controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite in sede di attestazione ISEE e a porre in essere, qualora dovessero emergere dichiarazioni non veritiere, i conseguenziali provvedimenti;

GINOSA , .....

**IL RICHIEDENTE**

.....

## SI ALLEGA

- o Copia del documento di identità in corso di validità
- o Attestazione ISEE ai sensi del DPCM 159/2013 e s.m.i. pena il pagamento della tariffa massima prevista

### INFORMATIVA SULL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. N. 196/2003)

I dati dichiarati saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali sono stati rilasciati e potranno essere comunicati a terzi solo per le finalità di controllo dell'autocertificazione.

Il Responsabile del trattamento è la Dott.ssa Rosa Pizzulli, Responsabile Ufficio Pubblica Istruzione.

GINOSA, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**La domanda dovrà pervenire presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Ginosa o presso la Delegazione Comunale in Marina di Ginosa entro il 30/9/2016**

CONTRIBUZIONE DEGLI UTENTI PER IL SERVIZIO MENSA		
Fasce Isee	Valore Isee	Quota Compartecipazione
1° Fascia	€ 0,00	esenzione totale
2° Fascia	da € 0,01 a € 2000,00	€ 1,00 a pasto
3° Fascia	da € 2000,01 a € 4000,00	€ 1,50 a pasto
4° Fascia	da € 4000,01 a € 6000,00	€ 2,00 a pasto
5° Fascia	da € 6000,01 a € 8000,00	€ 2,50 a pasto
6° Fascia	da € 8000,01 a € 10000,00	€ 3,00 a pasto
7° Fascia	oltre € 10000,00	€ 3,50 a pasto
Particolari Agevolazioni	- 50% di sconto sulla tariffa applicata per il 2° figlio - esenzione totale dal 3° figlio in poi	