Da presentare entro il 15 settembre 2012

AL SIGNOR SINDACO
COMUNE DI CASTELBUONO

OGGETTO: SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA ANNO 2012/2013

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ il ___ / ___ / _____

residente in Castelbuono in _____ n°_____

Codice Fiscale _____

nella sua qualità di esercente la potestà dell'/degli alunn__ di seguito elencat__:

1) Cognome _____ Nome _____

nat__ a _____ il ___ / ___ / _____

Plesso scolastico _____ Classe frequentata _____

Parte riservata all'Ente
€ ,

2) Cognome _____ Nome _____

nat__ a _____ il ___ / ___ / _____

Plesso scolastico _____ Classe frequentata _____

Parte riservata all'Ente
€ ,

3) Cognome _____ Nome _____

nat__ a _____ il ___ / ___ / _____

Plesso scolastico _____ Classe frequentata _____

Parte riservata all'Ente
€ ,

C H I E D E

l'ammissione al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 2012/2013.

• Si comunica di essere rintracciabile per le comunicazioni inerenti il servizio ai seguenti

Tel: _____ Cell: _____

e-mail: _____

Avvalendosi della facoltà stabilita dalla L. 15/68 e ai sensi dell'art. 3, comma 10 della L. 127/97 e sue successive modifiche ed integrazioni, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità

D I C H I A R A

☑ **di impegnarsi, mensilmente, al pagamento del contributo a carico degli utenti;**

☐ che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), relativo ai redditi 2011, è superiore a € 6.000,00;

☐ che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), relativo ai redditi 2011, è inferiore a € 6.000,00 (come da allegata fotocopia modello ISEE);

☑ di accettare l'applicazione della retta massima in caso di mancata presentazione dell'attestazione ISEE;

☑ di accettare incondizionatamente le norme fissate con atto deliberativo della Giunta Municipale n° 104 del 31.07.2012, immediatamente esecutivo.

Castelbuono, lì ___ / ___ / _____ Firma del Dichiarante

_____

N.B. Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati personali forniti saranno raccolti e trattati esclusivamente per fini istituzionali dell'Ente (Legge 31.12.96 "Tutela della privacy" art. 27).

Il Responsabile del trattamento dei dati personali è il Dott. Vincenzo Schillaci; gli incaricati del trattamento sono gli operatori degli Uffici Comunali di Pubblica Istruzione.

Castelbuono, lì ___ / ___ / _____ Firma del Dichiarante

_____

L'Amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, si riserva la facoltà di effettuare idonei controlli, anche a campione e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. n° 455/2000

~~°°~~..~~°°~~..~~°°~~

La mensa scolastica è un momento collettivo, e come tale regolato da norme generali (menù, tabelle dietetiche, ecc.), rispetto alle quali si precisa che sarà possibile richiedere delle diete personalizzate per motivi etico/religiosi ovvero di salute, compilando la parte sottostante:

l'alunn__:_____

☐ per motivi religiosi non può assumere:

_____

☐ è affett__ da:

- ☐ Intolleranza alimentare a _____
- ☐ Allergia alimentare a _____
- ☐ Malattia metabolica (diabete, cheliachia, favismo, ecc.)
- ☐ Obesità

Si allega certificato medico in originale (l'assenza di detta certificazione solleva l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità)

Castelbuono, lì ___ / ___ / _____ Firma del Dichiarante

_____