

-----

## Da presentare entro il 6 Ottobre 2015

**Ufficio Pubblica Istruzione  
Comune di Castelbuono**

OGGETTO: SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA ANNO 2015/16

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il [ ] [ ] / [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ]

residente in Castelbuono in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale [ ]

nella sua qualità di esercente la potestà dell'/degli alunni\_\_ di seguito elencati\_\_:

1) Cognome \_\_\_\_\_

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 2015/16

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

Tel: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

### 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 2014, è superiore a € 6.000,00;

che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), relativo ai redditi 2014, 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, li      /   /

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, li      /   /

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, li      /   /

Firma del Dichiarante

---



-----

|

—