

Da presentare entro il 04 Ottobre 2018

**UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE
COMUNE DI CASTELBUONO**

OGGETTO: SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA ANNO 2018/2019

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 _____ 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

€ ,

CHIEDE

l'ammissione al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 2018/2019.

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

Tel: _____ Cell: _____

e-mail: _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

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

che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), in corso di validità, è superiore a € 6.000,00;

che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), in corso di validità, 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. In caso di mancati pagamenti del servizio fruito per l'a.s. 2018/2019, la Domanda non verrà accettata e, in assenza della regolarizzazione del debito, si provvederà alla messa in mora.

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, Obesità ecc. _____

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

Castelbuono, lì / /

Firma del Dichiarante

Vertical line on the left side of the page.

Vertical line on the right side of the page.