

Domanda di iscrizione al servizio di **MENSA SCOLASTICA**
PER L'ANNO SCOLASTICO 2015/2016

La/Il sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

Nata/o a _____ in data ____/____/____ Nazione _____
(se nata/o all'Estero)

Residente a _____ Prov. _____ VIA _____

N° ____/____ CAP _____ Telefono ab. _____ Cell _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in relazione alla presente domanda di iscrizione ai servizio di mensa del/lla figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000,

consapevole

- ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto al 4° Servizio - Ufficio Istruzione – del Comune;

quale genitore/tutore del minore sottoindicato, dichiara

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/DEL BAMBINA/O per la/il quale si chiede l'iscrizione

cognome _____ nome _____

nata/o a _____ il _____

2) CHE LA **SCUOLA** presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico 2014/2015 è la seguente

Scuola dell'infanzia _____ classe _____

Scuola primaria _____ classe _____

CHIEDE CHE IL FIGLIO/A SIA ISCRITTO/A AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA

Informativa sull'uso dei dati personali

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")

La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; **in particolare potranno essere comunicati alla Guardia di Finanza** per i controlli previsti. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. I titolari del trattamento dei dati personali sono il COMUNE DI GRAVINA DI CATANIA. Il Responsabile per il Comune è il Responsabile del 4° Servizio Istruzione – Cultura – Biblioteca;

Consenso

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale. Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Firma del dichiarante

Gravina di Catania, _____ (Se non firmata in presenza dell'operatore allegare fotocopia documento di riconoscimento)

SOLO PER CHI RICHIEDE LA TARIFFA AGEVOLATA (v. DETERMINA SINDACALE n. 16/2013)

Dichiara di avere diritto alla seguente tariffa agevolata (barrare)

- A ISEE inferiore ai 5.000 Euro
- B ISEE compresa tra i 5.000 e i 12.000 Euro
- C ISEE compresa tra i 12.000 e i 25.000 Euro

Firma _____ allegare attestazione ISEE relativa ai redditi 2013

COSTO DEL SERVIZIO : Estratto dal provvedimento sindacale n. 16/2013

Il costo del singolo pasto a carico degli utenti è di € 3,20. Sono tuttavia previste le seguenti agevolazioni per nuclei familiari che presentino attestazione ISEE inferiore ad € 25.000:

A - Utenti con indicatore ISEE inferiore ai 5.000 Euro	esenzione totale
B - ISEE compresa tra i 5.000 e i 12.000 Euro	Tariffa per singolo pasto € 1,70
C - ISEE compresa tra i 12.000 e i 25.000 Euro	Tariffa per singolo pasto € 2,70
D - ISEE pari o superiore ai 25.000 Euro o assenza di certificaz. ISEE	Tariffa per singolo pasto € 3,20

MODALITÀ DI PAGAMENTO DEL SERVIZIO

Si può effettuare il pagamento con versamento sul conto corrente postale n. **11094950** o bonifico bancario sull'IBAN **IT 03 V 050348397 0000000080010** intestati a "Tesoreria Comunale Gravina di Catania" con la causale (obbligatoria) "Versamento quota per refezione scolastica" per un numero di pasti minimo di 5 o di multipli di 5;

La presente ISTANZA va sottoscritta e consegnata nei seguenti modi:

Alla **SEGRETERIA DELLA SCUOLA CHE IL BAMBINO/A FREQUENTA**

Al **Protocollo** del Comune, via G. Marconi, 6, 95030, Gravina di Catania

All'Ufficio Comunale **ISTRUZIONE** via Vecchia S. Giovanni, Centro Civico, 1° piano

Orari: **mart. - merc. - giov.** dalle ore 8:30 alle 12:30 / **mart. - giov.** anche ore 15:30-17:00

PER INFORMAZIONI O CHIARIMENTI:

Ufficio **ISTRUZIONE** – V. Vecchia S. Giovanni, s.n., Centro Civico, 1° piano
tel. 095 7447 146 / 117 fax 0957447113 email: cultura@comune.gravina-di-catania.ct.it