

Via XXV Luglio - 96018 - PACHINO

Domanda di iscrizione al servizio di:

REFEZIONE SCOLASTICA per l'anno scolastico 2018/2019

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ (Prov. ___) Via _____

Telefono _____ codice fiscale _____ in qualità di

_____ esercente la patria potestà nei confronti del minore

_____ nato a _____ (Prov. ___) il _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE DEL MINORE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

Che frequenterà la classe _____ della scuola _____ del _____ Istituto Comprensivo di primo grado _____ di Pachino.

COMUNICA

Di volere essere ammesso/a alle agevolazioni previste dal regolamento Comunale che disciplina il servizio, rientrando in una delle seguenti condizioni;

Reddito ISEE per l'anno _____ €. _____

Presenza di più figli ammessi ai servizi a domanda individuale:

Nome _____ cognome _____ nato a _____ il _____ c.f.

_____ che usufruisce del servizio a domanda individuale del _____

Nucleo familiare con presenza di soggetti diversamente abili

Particolari condizioni multiproblematiche da accertare con l'ausilio dei servizi sociali

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n°445, consapevole delle conseguenze penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R.

1. Di avere preso visione delle vigenti tariffe e del regolamento per l'erogazione del servizio che costituisce a tutti gli effetti di legge, contratto di utenza le cui condizioni generali sono approvati per iscritto all'atto della sottoscrizione del presente modulo di richiesta, ai sensi e per gli effetti degli artt.1341 e 1342 del Codice Civile;
2. Di essere a conoscenza che ai sensi del D.L.vo 196/2003 i dati personali e sensibili forniti ai fini dell'istruttoria della presente e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesta e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente.
3. Di voler usufruire per Mio figlio, del regime alimentare differenziato per i seguenti motivi:

ALLEGA ALLA PRESENTE:

Modello ISEE riferito ai redditi dell'anno solare immediatamente precedente

Certificato medico per usufruire del regime alimentare differenziato

Autocertificazione attestante il proprio nucleo familiare

Copia del documento di riconoscimento

Pachino li _____

IL/LA RICHIEDENTE
