

Da presentare entro il 13 Ottobre 2022

ALL' UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE
COMUNE DI CASTELBUONO

OGGETTO: RICHIESTA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA 2022/23

Il/la sottoscritt _____ nato/a a _____
il _____ residente in via _____ n° _____ C F _____
nella qualità di esercente la responsabilità genitoriale del/degli alunni _ di seguito elencati :

1) Cognome _____ nome _____
nato ____ a _____ il _____ frequentante la scuola:
() Infanzia () Primaria .() Secondaria di I°
Plesso scolastico _____ Classe _____

2) Cognome _____ nome _____
nato ____ a _____ il _____ frequentante la scuola:
() Infanzia () Primaria .() Secondaria di I°
Plesso scolastico _____ Classe _____

3) Cognome _____ nome _____
nato ____ a _____ il _____ frequentante la scuola:
() Infanzia () Primaria .() Secondaria di I°
Plesso scolastico _____ Classe _____

C H I E D E

l'ammissione al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 2022/2023.

- Si comunica di essere rintracciabile per le comunicazioni inerenti il servizio ai seguenti numeri
Tel: _____ Cell madre: _____ Cell Padre _____
e-mail: _____

La stessa, 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

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), 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 (ALLEGARE modello ISEE);
- di accettare l'applicazione della retta massima in caso di mancata presentazione dell'attestazione ISEE;

~ ~ ° ~ ~ ° ~ ~ ° ~ ~ ° ~

~ che l'alunn_____ è affett _da:

- Intolleranza alimentare a _____
- Allergia alimentare a _____
- Malattia metabolica (diabete, celiachia, favismo, obesità ecc. _____
ALLEGARE certificato medico in originale (l'assenza di detta certificazione solleva l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità)
- per motivi religiosi non può assumere: _____

N.B. In caso di mancati pagamenti del servizio fruito per l'a.s. 2021/2022, la domanda non verrà accettata e, in assenza della regolarizzazione del debito, si provvederà alla messa in mora.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità

Castelbuono, lì _

Firma del Dichiarante

Il/la sottoscritt _ dichiara inoltre di essere consapevole che i dati personali forniti saranno raccolti e trattati esclusivamente per fini istituzionali dell'Ente

Il Responsabile del trattamento dei dati personali è l'Assistente Sociale Dott. Antonio Callea.
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