RICHIESTA SERVIZIO RISTORAZIONE SCOLASTICA Scuola dell'Infanzia a.s. 2021/2022

Al Settore Socialità
Ufficio Scuola e Servizio Mensa
del Comune di
MOLFETTA

Il/La sottoscritto/a (pa	dre o madre dell'alunno/a)):	
Cognome	Nome , nato/a a		_ Codice Fiscale
	, nato/a a	il	residente
a	Via		, n.
, C.A.P.) .	
	PRESA VISIONE de		
cui alla specifica Sezion	ne "TARIFFE E CONDIZIO <mark>N</mark>	NI" del presente modulo:	
	CHIED) E	
L'ammissione al servizi	io rictoraziono ccolactica, r	or il/la proprio/a figlio/a:	
L diffillissione di Servizi	io ristorazione scolastica p		
Cognome e Nome			nato/a a
	il	freque	ntante la Scuola
dell'Infanzia		, Sez	
		,	
	CHIEDE ALT	TRESI'	
., ,		. 6 1: 1 1: .	
	riffa agevolata per ogni al		eo familiare che
usufruisca del servizio	di ristorazione scolastica (*) e, pertanto, dichiara:	
COGNOME E NOME ER	RATELLO/SORELLA	SCUOLA FREQUENTA	ΤΔ
COONOLIE E NOLIE LA	OTT ELLO, SORLED T	SCOOL (TREQUENT)	
(*) Deve essere pro	odotta una domanda p	er ogni figlio che deve	usufruire del
servizio.	-	- -	

SEZIONE TARIFFE E CONDIZIONI

FASCE	ISEE	TARIFFA	TARIFFA AGEVOLATA	TARIFFA AGEVOLATA
			2° FIGLIO	DAL 3° FIGLIO
1	Fino a € 3.000,00	ESENTE	ESENTE	ESENTE
2	Da € 3.000,01 ad € 5.500,00	€ 1,00	€ 1,00	€ 1,00
3	Da € 5.500,01 a € 7.500,00	€ 2,00	€ 1,50	€ 1,00
4	Da € 7.500,01 a € 14.000,00	€ 2,50	€ 1,50	€ 1,00
5	Da € 14.000,01 a € 20.000,00	€ 2,70	€ 2,00	€ 1,00
6	Da € 20.000,01 ad € 25.500,00	€ 3,00	€ 2,30	€ 1,40
7	Da € 25.500,01 ad € 30.000,00	€ 3,50	€ 2,50	€ 1,40
8	Da € 30.000,01 in poi	€ 4,20	€ 2,80	€ 2,00

L'Eventuale applicazione di tariffe agevolate deve essere **ESPRESSAMENTE** richiesta e devono essere indicati il nome ed il cognome del fratello/sorella nonché la Scuola frequentata.

Le tariffe potrebbero subire variazioni a seguito di Deliberazione della Giunta Comunale.

La rinuncia al servizio o la variazione della tipologia del servizio richiesto deve essere presentata all'Ufficio Scuola e Servizio Mensa – Via Cifariello, 29 – tramite richiesta scritta ed avrà validità dal mese successivo.

Per l'individuazione della fascia di appartenenza, è necessario allegare l'attestazione ISEE **rilasciata nell'anno 2021**.

Per ottenere diete speciali, per motivi etico-religiosi e/o per motivi sanitariopatologici, occorre presentare, **presso la Scuola frequentata**, apposita domanda, obbligatoriamente corredata, nel secondo caso, da certificazione medica.

DICHIARA:

- di accettare le condizioni che disciplinano il servizio;
- di impegnarsi al pagamento delle tariffe stabilite dall'Amministrazione Comunale secondo le modalità stabilite;
- di essere consapevole che in caso di morosità l'Amministrazione Comunale avvierà la procedura di riscossione coattiva delle tariffe non corrisposte.

	ALLEGA		NON ALLEGA
Att	estazione ISEE in	corso di validit	tà.

La mancata consegna dell'attestazione ISEE al momento della presentazione dell'istanza, comporta l'applicazione della tariffa massima.

Molfetta,	
	FIRMA RICHIEDENTE
	

La responsabilità delle dichiarazioni riportate è esclusivamente del richiedente che le ha sottoscritte ed in caso di falsa dichiarazione può essere perseguito penalmente (Art 76 D.P.R. 445/2000).

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs n 101/2018 di adeguamento alle disposizioni del REGo consenso al trattamento dei suoi dati personali e s stabilite dalla Lg. 328/2000 e/o degli interventi social	DLAMENTO UE 2016/679, conferisce il proprio sensibili, ai fini della realizzazione delle azioni
Luogo e Data Firma _	

Da consegnare all'Ufficio Protocollo - Sede "Lama Scotella" - Via Martiri di Via Fani, 3/C - entro il 20 agosto 2021 o trasmettere tramite pec ad uno dei seguenti indirizzi: protocollo@cert.comune.molfetta.ba.it o servizi.sociali@cert.comune.molfetta.ba.it

^{*} Allegare copia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità