



Amministrazione destinataria

Comune di Rivello

Ufficio destinatario

Domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica

anno scolastico

/

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

del bambino

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione
--------	--------	---------

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di mensa scolastica

- non usufruendo di una dieta speciale
 usufruendo di una dieta speciale

Dieta richiesta

- per motivi sanitari
pertanto allega copia del certificato medico
 per motivi etici o religiosi

Descrizione dieta richiesta

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di avere diritto a una o più delle seguenti agevolazioni tariffarie

alunno portatore di handicap psicofisico permanente di cui all'art. 3, comma 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 o con invalidità superiore al 66% ed ai minori che godono dell'indennità di frequenza o di accompagnamento riconosciuti dalla Commissione di verifica USL (nessun limite ISEE)

Valore ISEE

€

Generalità degli alunni aventi diritto all'agevolazione

Cognome

Nome

alunno in affidamento a famiglie (limite ISEE 9.000,00 €)

Valore ISEE

€

Generalità degli alunni aventi diritto all'agevolazione

Cognome

Nome

alunno privo di uno o entrambi i genitori (limite ISEE 9.000,00 €)

Valore ISEE

€

Generalità degli alunni aventi diritto all'agevolazione

Cognome

Nome

presenza di tre o più bambini frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria e che usufruiscono del servizio mensa e trasporto scolastico del Comune di Rivello. Il terzo figlio ed i successivi godranno dell'esenzione totale (limite ISEE 9.000,00 €)

Valore ISEE

€

Generalità degli alunni aventi diritto all'agevolazione

Cognome

Nome

agevolazione per reddito (limite ISEE 5.000,00 €)

Valore ISEE

€

Generalità degli alunni aventi diritto all'agevolazione

Cognome

Nome

di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia certificazione ISEE
- copia verbale commissione ASL
- copia del certificato medico
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rivello

Luogo

Data

il dichiarante