

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 (padre o madre dell'alunno/a):

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____
_____, nato/a a _____ il _____ residente
a _____ Via _____, n. _____
_____, C.A.P. _____ Tel. n. _____ Cellulare _____

PRESA VISIONE delle tariffe e delle condizioni del servizio di cui alla specifica Sezione "TARIFFE E CONDIZIONI" del presente modulo:

CHIEDE

L'ammissione al servizio ristorazione scolastica per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome e Nome _____ nato/a a _____
_____ il _____ frequentante la Scuola dell'Infanzia _____, Sez. _____

CHIEDE ALTRESI'

L'applicazione della tariffa agevolata per ogni altro figlio dello stesso nucleo familiare che usufruisca del servizio di ristorazione scolastica (*) e, pertanto, dichiara:

COGNOME E NOME FRATELLO/SORELLA SCUOLA FREQUENTATA

(*) Deve essere prodotta una domanda per ogni figlio che deve usufruire del servizio.

SEZIONE TARIFFE E CONDIZIONI

FASCE	ISEE	TARIFFA	TARIFFA AGEVOLATA 2° FIGLIO	TARIFFA AGEVOLATA 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 sanitario-patologici, 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** **Attestazione ISEE in corso di validità.**

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. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs n. 101/2018 di adeguamento alle disposizioni del REGOLAMENTO UE 2016/679, conferisce il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali e sensibili, ai fini della realizzazione delle azioni stabilite dalla Lg. 328/2000 e/o degli interventi sociali e socio sanitari competenti.

Luogo e Data _____

Firma _____

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

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