

COMUNE DI SENISE

SETTORE AMMINISTRATIVO

REFEZIONE SCOLASTICA
MODULO RICHIESTA FRUIZIONE MENSA SCOLASTICA
ANNO 2023/2024

Riservato all'Ufficio

Prot _____ del _____

Il/La _____ sottoscritt _____ nato/a _____
_____ prov _____ il _____ residente a _____
in via _____ telefono _____ .

Coniuge: _____ nato/a _____
prov _____ il _____ residente a _____ in via _____
_____ telefono _____ .

Genitori/tutori di :

1) _____
(*cognome e nome del minore*)

Nato/a a _____ il _____
Frequentante per l'a.s. 2023-2024 l'Istituto Comprensivo _____ sede in Via _____
_____ grado _____ Classe _____ sezione _____

2) _____
(*cognome e nome del minore*)

Nato/a a _____ il _____
Frequentante per l'a.s. 2023-2024 l'Istituto Comprensivo _____ sede in Via _____
_____ grado _____ Classe _____ sezione _____

3) _____
(*cognome e nome del minore*)

Nato/a a _____ il _____
Frequentante per l'a.s. 2023-2024 l'Istituto Comprensivo _____ sede in Via _____
_____ grado _____ Classe _____ sezione _____

4) _____
(*cognome e nome del minore*)

Nato/a a _____ il _____
Frequentante per l'a.s. 2023-2024 l'Istituto Comprensivo _____ sede in Via _____
_____ grado _____ Classe _____ sezione _____

CHIEDE

L'iscrizione al servizio di refezione scolastica per suddetti minori per l'anno scolastico 2023/2024. A tal fine consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dell'assegnazione del servizio richiesto

COMUNE DI SENISE

SETTORE AMMINISTRATIVO

Chiede, inoltre, di poter usufruire della riduzione del 20% in quanto genitore di n. _____ figli.

DICHIARA

Di appartenere alla fascia di reddito sotto indicata secondo indicatore ISEE allegato e che il Ticket quotidiano della mensa dovuto per suddetti minori è

	FASCIA	ISEE	COSTO DEL PASTO GIORNALIERO	RIDUZIONE 20% dal 2 figlio
	A	Oltre € 8000	€ 4,00	€ 3,20
	B	Da € 5001 a € 8000	€ 3,50	€ 2,80
	C	Da € 2001 a € 5000	€ 3,00	€ 2,40
	D	Da € 0,00 a € 2000	€ 2,50	€ 2,00

Si allega copia attestazione ISEE in corso di validità , copia documento identità di chi sottoscrive e copia del versamento effettuato

.

Senise

Il Dichiarante

RISERVATO ALL'UFFICIO			
VALORE ISEE			
Figlio	Fascia	Riduzione 20%	Costo Pasto
1°			
2°			
3°			
4°			

PAGAMENTO		Data pagamento	Importo
Ric. Nr.			
Bonifico			