Spett.le Comune di Bivona

Ufficio Pubblica Istruzione

Oggetto: ISTANZA Servizio Mensa Scolastica a.s. 2023/2024\*.

II/Ia sottoscritto/a (genitore o tutore):

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Luogo Data di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo, Via e n. civico |  |
| Email |  |
| Cellulare/Telefono |  |

\*Compilare un unico modulo per nucleo familiare anche se presenti più utenti.

**CHIEDE**

 **Il servizio di mensa scolastica A.S. 2023/2024 per**

|  |
| --- |
| **1° FIGLIO**  |
| Cognome e nome |  |
| Luogo e Data di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| Iscritto presso la Scuola |  |
| Classe |  |
| sezione |  |

|  |
| --- |
| **2° FIGLIO** |
| Cognome e nome |  |
| Luogo e Data di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| Iscritto presso la Scuola |  |
| Classe |  |
| sezione |  |

|  |
| --- |
| **3° FIGLIO**  |
| Cognome e nome |  |
| Luogo e Data di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| Iscritto presso la Scuola |  |
| Classe |  |
| sezione |  |

|  |
| --- |
| **4° FIGLIO**  |
| Cognome e nome |  |
| Luogo e Data di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| Iscritto presso la Scuola |  |
| Classe |  |
| sezione |  |

\_I\_ sottoscritt\_ , ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**D I C H I A R A**

1. Di essere consapevole che il servizio di mensa scolastica è un servizio a domanda individuale;
2. Di aver preso visione delle tariffe del servizio approvate con delibera di G.C. n. 100 del 13/09/2023 e riportate nell’avviso;
3. Di avere un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. Che la propria quota di compartecipazione al costo del servizio mensa è pari a:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISEE** | **costo 1° figlio\*** | **costo dal 2° o più figli\*** |
| **€ 0,00** | **€ 3.000,00** | * **€ 1,80**
 | * **€ 1,30**
 |
| **€ 3.001,00** | **€ 7.500,00** | * **€ 2,25**
 | * **€ 1,80**
 |
| **€ 7.501,00** | **€ 11.500,00** | * **€ 2,75**
 | * **€ 2,35**
 |
| **€ 11.501,00** | **€ 15.000,00** | * **€ 3,30**
 | * **€ 2,85**
 |
| **€ 15.001,00** | **€ 25.000,00** | * **€ 3,90**
 | * **€ 3,30**
 |
| **Oltre € 25.000,00** | * **€ 5,00**
 | * **€ 5,00**
 |

\**Barrare la casella corrispondente alla propria fascia di ISEE*

1. Di provvedere alla regolare consegna dei bollini per usufruire del servizio di mensa scolastica all’insegnante referente della scuola;
2. Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali nonché delle informazioni riportate sul retro inerenti il servizio richiesto;
3. di essere consapevole altresì che:

a) per usufruire del servizio di mensa scolastica è necessario che la famiglia provveda regolarmente al pagamento della quota di compartecipazione;

b) in caso di mancato pagamento, l’Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;

1. che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l’eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Bivona;
2. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e del GDPR (General Data Protection Regulation) – Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Bivona, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega:

* Attestazione ISEE in corso di validità
* Copia documento identità del dichiarante.

 Firma del richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B**. L’istanza può essere presentata **online** agli indirizzi: email: protocollo.bivona@gmail.com, pec: bivona.prot@pec.it o a mano presso l’Ufficio Protocollo del Comune.