

DOMANDA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2018-2019

Il sottoscritto/a.....residente in....., Via

N. - codice fiscale:- Cellulare:

Mail:

CHIEDE

Di essere ammesso/a al servizio di refezione scolastica per l'A.S. 2018/2019, in favore del/i proprio/i figlio/i

COGNOME _____ NOME _____ C.F. _____

nato/a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n. _____ cap. _____

scuola e classe frequentata: G. Rodari Infanzia classe _____ – C.Battisti Primaria classe _____

COGNOME _____ NOME _____ C.F. _____

nato/a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n. _____ cap. _____

scuola e classe frequentata: G. Rodari Infanzia classe _____ – C.Battisti Primaria classe _____

COGNOME _____ NOME _____ C.F. _____

nato/a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n. _____ cap. _____

scuola e classe frequentata: G. Rodari Infanzia classe _____ – C.Battisti Primaria classe _____

COMUNICA CHE

- Il proprio reddito ai fini ISEE è superiore a € 10.500,00 e non intende presentare la dichiarazione ISEE.
- Ha diritto all'esenzione perché il suo reddito è di(ISEE aggiornato dal 15/01/2018), che ripresenterà aggiornato entro il mese di febbraio 2019.
- Necessita di una dieta differenziata per le motivazioni di cui alla certificazione allegata alla presente.
- Non è affetto da allergia o intolleranza alimentare.
- Non presentando la dichiarazione ISEE ha diritto alla riduzione del 30% sulla tariffa corrispondente in quanto secondo figlio o più.

DICHIARA

di essere stato/a messo/a a conoscenza che si applica l'art. 4 c. 2 del D.lgs n. 109/1998 e s.i.m. in materia di controllo della veridicità delle dichiarazioni e di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere è passibile di sanzione ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, oltre alla revoca delle eventuali agevolazioni percepite;

Di aver preso visione dell'informativa, sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 ed autorizza il trattamento dei dati sensibili propri e del proprio nucleo familiare e sui quali esercita la potestà genitoriale, ai sensi del D.lgs n. 196/2003;

Sordio, li

firma del dichiarante

Allegati:

1. Fotocopia del documento d'identità in corso di validità.
2. Attestazione ISEE valida – rilasciata dopo il 15 gennaio 2018.
3. Certificazione medica attestante le patologie dello studente che comportino la necessità di una dieta differenziata.
4. Modulo richiesta dieta per motivi etico religiosi.