

data

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____

Ticket n. _____ dal n. _____ al n. _____



Città di Modugno

Città Metropolitana di Bari

Servizio 8 – Politiche Culturali—Sport—Turismo Pubblica Istruzione

Tel:080/690/680/681/685/ – Sito web:www.comune.modugno.ba.it email:

istruzione@comune.modugno.ba.it PEC:istruzione.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE/RICONFERMA AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA MATERNA STATALE A. S. 2020/2021

RICONFERMA

NUOVA ISCRIZIONE

RISERVATO ALL'UFFICIO
Ticket: _____
<input type="checkbox"/> 1° figlio
<input type="checkbox"/> 2° figlio

DOMANDA N. _____

Nome alunno___/a_____

iscritta/o per l'anno scolastico 2020/2021 presso:

3° Circolo Didattico

Plesso "Zema" - Via Magna Grecia _____

Plesso "Collodi" - Zona Cecilia _____

Spett.le

Al Servizio Pubblica Istruzione
del Comune di **MODUGNO**

Il sottoscritto/a nato a
prov. il residente in.....
via n.c. Tel.
cell. e-mail
codice fiscale

consapevole

ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali per falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci;

in qualità di genitore/tutore/curatore del/della minore sotto indicato/a:

Per l'alunno/a c.f.....
nat. a..... il e residente nel Comune di
.....email

**CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
PER L'A.S. 2020/2021 CLASSE ___ SEZIONE ___**

si impegna

a versare, in anticipo, la tariffa contributiva richiesta per l'utilizzo del suddetto servizio determinata in base alle fasce di reddito (ISEE in corso di validità) (D.P.C.M. 5/12/2013 n.159), del proprio nucleo familiare.

ISEE	Percentuale compartecipazione	
0 – 4.500,00	Esente	
4.500,01 – 8.500,00	€. 1,50	
8.500,01 – 12.500,00	€. 2,50	
12.500,01 – 16.500,00	€. 3,50	
16.500,01 – 20.000,00	€. 4,00	
20.000,01 in poi	€. 4,50	

NOTA BENE: Il servizio di refezione scolastica è un servizio a domanda individuale, reso dietro pagamento di un corrispettivo determinato, ai sensi della normativa vigente in materia di prestazioni sociali agevolate, in relazione alla situazione economica del nucleo familiare del richiedente, attestata dall'Indicatore della Situazione Economica Equivalente, (ISEE).

Per quanto sopra, per ottenere l'applicazione della tariffa agevolata corrispondente alla propria fascia ISEE occorre necessariamente allegare alla domanda copia dell'attestazione I.S.E.E. in corso di validità rilasciata dal CAF o dall'INPS.

L'assenza di tale attestazione comporterà l'attribuzione d'ufficio della tariffa più elevata. L'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) risultante dall'attestazione allegata è di:

ISEE Euro

esenzione totale

tariffa agevolata

riduzione 30% del 2° figlio e 50% dal 3° figlio in poi.

menù etnico

per iscrizione/riconferma al Servizio Refezione Scolastica a.s. 2020/2021;

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che ___ il proprio figli___:

- non è affetto da alcuna patologia alimentare.
- È affetto dalle seguenti patologie alimentari:

Allego la seguente certificazione medica e scheda nutritiva predisposta dal medico specialista, in relazione alla Patologia.

Modugno, _____

Firma del richiedente o di chi
esercita la potestà genitoriale
