



COMUNE DI BUCCINO

Servizi Scolastici

Piazza Municipio, n. 1 – 84021 BUCCINO (SA)

RISERVATO ALL'UFFICIO

(non scrivere in questo riquadro)

Prot. n. _____ del _____

verifica residenza

Tariffe: 1° figlio € _____

dal 2° figlio € _____

Firma dell'incaricato

REFEZIONE SCOLASTICA

Anno Scolastico 2015/2016

La domanda costituisce in automatico l'avvio del procedimento di controllo sulla veridicità delle dichiarazioni.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome del genitore o del tutore)

nato a _____ () il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ ()
(luogo) (prov)

in _____ n. _____
(indirizzo)

codice fiscale del genitore o del tutore

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N. tel. cellulare _____ E-mail _____

in qualità di: padre madre tutore

CHIEDE

di potere iscrivere il proprio figlio/a al Servizio di Refezione Scolastica per l' **anno scolastico 2015/2016**:

Cognome e nome _____

Frequentante la classe _____ sezione _____ della scuola _____ Sede Succursale

Cognome e nome _____

Frequentante la classe _____ sezione _____ della scuola _____ Sede Succursale

Cognome e nome _____

Frequentante la classe _____ sezione _____ della scuola _____ Sede Succursale

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di aver preso visione delle modalita' per l'applicazione delle tariffe e dei criteri di accesso ai servizi a domanda individuale approvati dal Comune di Buccino (SA)

di essere residente a:

- di richiedere la riduzione per i figli successivi al primo
 di richiedere la riduzione della tariffa poiché in possesso di un'attestazione ISEE di Euro _____, euro _____,

rilasciato da: Comune CAF INPS in data _____

Dichiara

- l'ISEE dichiarato è di entrambi i genitori
 l'ISEE dichiarato è di un solo genitore

N.B. Nel caso in cui non sia indicato l'I.S.E.E.,(Indicatore della situazione economica equivalente) o non risultino i redditi dell'anno precedente, e/o la dichiarazione I.S.E.E. sia scaduta, sarà attribuita d'ufficio la tariffa intera.

La certificazione I.S.E.E. dovrà essere relativa alla situazione reddituale e patrimoniale dell'anno 2013

- di allegare il certificato medico, per una dieta speciale, in busta chiusa con l'indicazione della scuola e della classe frequentata il prossimo anno 2014/15
 di allegare l'autocertificazione per la richiesta di alimenti alternativi per motivi religiosi con l'indicazione della scuola e della classe frequentata il prossimo anno 2014/15;
 di ricevere l'informativa in merito al trattamento dei dati sensibili relativi alla richiesta di diete particolari;

FIRMARE LA DOMANDA E ALLEGARE SEMPLICE FOTOCOPIA, NON AUTENTICATA, DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DI CHI HA FIRMATO.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli art. 2 e 3 e 13 della legge 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. In mancanza di tali dati, il servizio non potrà essere erogato.

DATA

FIRMA DEL GENITORE O TUTORE

IMPORTANTE:

QUALORA IL RICHIEDENTE NON FOSSE IN REGOLA CON I PAGAMENTI DEGLI ANNI PRECEDENTI, E/O NON FOSSE CORRETTAMENTE COMPILATI TUTTI I CAMPI INDICATI NELLA PRESENTE RICHIESTA, NON SARA' POSSIBILE EFFETTUARE L'ISCRIZIONE