
Da presentare entro il 29 Settembre 2017

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE
COMUNE DI CASTELBUONO

OGGETTO: SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA ANNO 2017/18

__I__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ il / /

residente in Castelbuono in _____ n° _____

Codice Fiscale

nella sua qualità di esercente la potestà dell'/degli alunni di seguito elencati:

1) Cognome _____ Nome _____

nat__ a _____ il / /

Plesso scolastico _____ Classe frequentata _____

Parte riservata all'Ente
€ ,

2) Cognome _____ Nome _____

nat__ a _____ il / /

Plesso scolastico _____ Classe frequentata _____

Parte riservata all'Ente
€ ,

3) Cognome _____ Nome _____

nat__ a _____ il / /

Plesso scolastico _____ Classe frequentata _____

Parte riservata all'Ente
€ ,

C H I E D E

l'ammissione al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 2017/18.

• Si comunica di essere rintracciabile per le comunicazioni inerenti il servizio ai seguenti

Tel: _____ Cell: _____

e-mail: _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

di impegnarsi, mensilmente, al pagamento del contributo a carico degli utenti;

che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), relativo ai redditi 2016, è superiore a € 6.000,00;

che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), relativo ai redditi 2016, è inferiore a € 6.000,00 (come da allegata fotocopia modello ISEE);



di accettare l'applicazione della retta massima in caso di mancata presentazione dell'attestazione ISEE;



di accettare incondizionatamente le norme fissate con atto deliberativo della Giunta Municipale n° 104 del 31.07.2012, immediatamente esecutivo.

Castelbuono, li

□□□□ / □□□□ / □□□□□□

Firma del Dichiarante

N.B. In caso di mancati pagamenti del servizio fruito per l'a.s. 2016/2017, la Domanda non verrà accettata

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati personali forniti saranno raccolti e trattati esclusivamente per fini istituzionali dell'Ente (Legge 31.12.96 "Tutela della privacy" art. 27).

Il Responsabile del trattamento dei dati personali è il Dott. Vincenzo Schillaci; gli incaricati del trattamento sono gli operatori degli Uffici Comunali di Pubblica Istruzione.

Castelbuono, li

□□□□ / □□□□ / □□□□□□

Firma del Dichiarante

L'Amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, si riserva la facoltà di effettuare idonei controlli, anche a campione e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. n° 455/2000

~~~~~

La mensa scolastica è un momento collettivo, e come tale regolato da norme generali (menù, tabelle dietetiche, ecc.), rispetto alle quali si precisa che sarà possibile richiedere delle diete personalizzate per motivi etico/religiosi ovvero di salute, compilando la parte sottostante:

l'alunn\_\_ : \_\_\_\_\_



per motivi religiosi non può assumere:

\_\_\_\_\_



è affett\_\_ da:

- Intolleranza alimentare a \_\_\_\_\_
- Allergia alimentare a \_\_\_\_\_
- Malattia metabolica (diabete, cheliachia, favismo, ecc.)
- Obesità

**Si allega certificato medico in originale (l'assenza di detta certificazione solleva l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità)**

Castelbuono, li

□□□□ / □□□□ / □□□□□□

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_