

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI VITTORIA**

Servizio mensa scolastica anno scolastico 2021/2022.

Domanda ammissione al Servizio

ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ il ____/____/____ frequentante la Scuola d'infanzia/scuola primaria
_____ dell'Istituto scolastico _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
prov. (____) il ____/____/____ residente a Vittoria in Via _____
n° ____ tel. _____ C.F. _____

CHIEDE

Il servizio di refezione scolastica in oggetto per il proprio figlio/a per l'anno scolastico 2021/2022.

A tal fine il richiedente, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

- Che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) in corso di validità del nucleo familiare è di € _____ (allegare il modello ISEE);
- Di essere a conoscenza che la mancata presentazione della documentazione ISEE determina il pagamento della retta più alta;
- Di impegnarsi ad informare tempestivamente il Comune di Vittoria nel caso in cui emerga, durante l'anno scolastico, l'esigenza di una dieta speciale (allegando certificazione medica) o nel caso di cambio di sezione e/o classe frequentata dal proprio figlio/a;
- Di autorizzare codesto Ente ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nel rispetto dei limiti posti dal D. Lgs 196/2003.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza:

- che le tariffe per usufruire del servizio di refezione scolastica per l'anno 2021/2022 ai sensi della D.G.C. n 21 del 24/01/2022 sono le seguenti:

TARIFFE SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2021/2022	
FASCE DI REDDITO ISEE	COSTO DEL PASTO A CARICO DELL'UTENZA
FASCIA A inferiore a € 2.652,00	€ 0,52 IVA INCLUSA AL 4 %
FASCIA B da € 2.653,00 a € 10.000,00	€ 1,56 IVA INCLUSA AL 4 %
FASCIA C da € 10.001,00 a € 16.000,00	€ 2,60 IVA INCLUSA AL 4 %
FASCIA D oltre € 16.001,00	€ 3,12 IVA INCLUSA AL 4 %

- che la quota in capo al nucleo familiare sarà versata direttamente alla Ditta che fornirà il servizio.

RICHIESTA MENU PER DIETA SPECIALE

Da compilare solo se necessario

- Richiesta di dieta speciale per allergie o intolleranze

Il sottoscritto chiede che tali alimenti vengano eliminati dal menu e sostituiti con altri di contenuto nutrizionale equivalente, come da **certificato medico allegato**.

- Richiesta di dieta speciale per motivi etico religiosi

COMPILATO IN MANIERA CHIARA E LEGGIBILE

Specificare gli alimenti da escludere _____

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente;
- Fotocopia modello ISEE in corso di validità;
- Certificato medico con indicazioni degli alimenti da eliminare e sostituire, qualora si sia fatta richiesta di dieta speciale per allergie o intolleranze.

La presente dichiarazione sottoscritta dall'interessato/a unitamente alla fotocopia, non autenticata, del documento di riconoscimento del dichiarante, può essere presentata all'ufficio protocollo del comune di Vittoria, tramite e-mail all'indirizzo protocollogenerale@comunevittoria-rg.it o, in alternativa, brevi manu presso l'Ufficio di Protocollo Generale del Comune di Vittoria con sede in Via Bari.

Vittoria, lì _____

FIRMA
