



da consegnare entro il _____

**Domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica per l'anno
scolastico**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

il residente a

via n. Cap

C.F.

tel. email

nella qualità di genitore / tutore dell' Alunno / a:

nato/a a il

residente via

n. Cap C.F.

iscritto alla classe sez. presso la scuola:

via

in possesso della L. 104/92, art. 3, comma 3, come da certificazione rilasciata da INPS in data _____

Chiede

di usufruire del servizio di mensa scolastica per l'anno scolastico

dichiara

di essere in possesso di una situazione economica ISEE ordinaria, in corso di validità, pari a €. _____

che altri figli/e sono iscritti al servizio di mensa scolastica e precisamente:

Cognome e Nome _____ Scuola _____ classe ____ Sez. __

Cognome e Nome _____ Scuola _____ classe ____ Sez. __

Cognome e Nome _____ Scuola _____ classe ____ Sez. __

di impegnarsi a comunicare ogni eventuale variazione (residenza, telefono, situazione economica, etc) a quanto sopra dichiarato;

di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale utilizza l'applicazione DONACOD per la gestione e pagamento del servizio e che ricorrerà alla riscossione forzata nei casi di morosità;

di autorizzare il Comune di Botricello all'utilizzazione dei dati contenuti nella presente autocertificazione per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, compresi casi di trasmissione degli stessi dati a soggetti affidatari della gestione dei servizi per i quali i dati sono necessari e vengono richiesti;

di acconsentire all'utilizzo del numero di cellulare e dell'eventuale utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica per l'invio delle comunicazioni relative al servizio di mensa scolastica.

SI IMPEGNA

al pagamento della mensa secondo le seguenti tariffe approvate con delibera di G.C. n. 76 del 05/07/2023

PARTECIPAZIONE AL COSTO DEL SERVIZIO ED ESENZIONI:

MENSA SCOLASTICA	
ISEE	COSTO A PASTO
Da € 0,00 a €. 4.000,00	Esente
Da € 4.000,01 a €. 6.000,00	1,50
Da € 6.000,01 a €. 10.000,00	2,00
Da € 10.000,01 a €. 15.000,00	2,50
oltre a €. 15.000,01	3,00
Senza fornire documentazione	3,00

MENSA SCOLASTICA - NUCLEO FAMILIARE	
Fino a un bambino	Nessuna riduzione
Sul 2° bambino	30%
Oltre 2 bambini	50%

ALTRE ESENZIONI - MENSA SCOLASTICA		
UTENTI	ISEE	RIDUZIONE
Bambino in possesso di L. 104/92, art. 3, comma 3	Da € 0,00 a 15.000,00	Esente
	Oltre € 15.000,01	50%
Nuclei familiari attenzionati dai Servizi Sociali	Da € 0,00 a 6.000,00	Esente
	Da 6.000,01 a 10.000,00	50%

Botricello, li _____

Firma _____

Allega alla presente domanda:

Copia del documento di identità

Copia attestazione ISEE Ordinaria

Eventuale certificazione INPS in quanto alunno portatore di Handicap (L. 104/92, art. 3, comma 3,).