

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/CONFERMA AL SERVIZIO DI REFEZIONE
SCOLASTICA PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA MATERNA STATALE
A. S. 2019/2020**

RICONFERMA

NUOVA ISCRIZIONE

RISERVATO ALL'UFFICIO

Ticket: _____

1° figlio

2° figlio

Nome alunno____/a_____

iscritta/o per l'anno scolastico 2019/2020 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 MENSA SCOLASTICA PER
L'A.S. 2019/2020 CLASSE ___ SEZIONE ___**

si impegna

a versare, in anticipo, a mezzo c/c postale o bonifico 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 partecipazione	
0 – 4.500,00	Esente	
4.500,01 – 5.500,00	10% - €. 0,45	
5.500,01 – 7.500,00	20% - €. 0,91	
7.500,01 – 10.000,00	30% - €. 1,36	
10.000,01 – 13.000,00	45% - €. 2,04	
13.000,01 – 15.000,00	60% - €. 2,72	
15.000,01 – 18.000,00	75% - €. 3,40	
18.000,01 – 20.000,00	85% - €.3,85	
20.000,01 in poi	100% - €.4,53	

NOTA BENE: Il servizio di mensa 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 al Servizio Refezione Scolastica a.s. 2019/2020;

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che ___ il proprio figli___:

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

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
