



**DOMANDA D' ISCRIZIONE**  
**Refezione Scolastica A. S. 2019/2020**

**Si prega di compilare la domanda in tutti i suoi campi e presentarla, completa della documentazione richiesta, al protocollo o attraverso posta elettronica all' indirizzo email: [info@comune.greccio.ri.it](mailto:info@comune.greccio.ri.it)**

**ATTENZIONE**

In caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si incorre nelle sanzioni previste dal Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445. Ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. 403 e s.m.i. del 20/10/1998 e s.m.i. l'Amministrazione procederà ad opportuni controlli a campione a seguito dei quali il dichiarante potrebbe incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il /la sottoscritto/a in qualità di soggetto esercente la potestà genitoriale

Cognome e Nome \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di ammettere il/la proprio/a figlio/a al servizio di refezione scolastica per l'anno 2019/2020. Dichiaro a tal proposito di essere a conoscenza di quanto stabilito nella deliberazione di Giunta Comunale n. 32 del 30.04.2016 che determina le quote di compartecipazione del servizio secondo le seguenti fasce di reddito, calcolate considerando l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) .

**I FIGLIO:** Cognome e Nome \_\_\_\_\_,

frequentante nell' A.S. 2019/2020 la Scuola: Materna Sez \_\_\_\_\_ Elementare classe \_\_\_\_\_ a tempo pieno.

**II FIGLIO:** Cognome e Nome \_\_\_\_\_,

frequentante nell' A.S. 2019/2020 la Scuola: Materna Sez \_\_\_\_\_ Elementare classe \_\_\_\_\_ a tempo pieno.

**III FIGLIO:** Cognome e Nome \_\_\_\_\_,

frequentante nell' A.S. 2019/2020 la Scuola: Materna Sez \_\_\_\_\_ Elementare classe \_\_\_\_\_ a tempo pieno.

e inoltre s' impegna a presentare la domanda, **Entro e NON oltre l' 11 09, 2019.**

**DICHIARA**

Di essere consapevole che, come previsto nel regolamento comunale, che disciplina il servizio approvato

con deliberazione consiliare n. 43 del 28/09/2000, art 4 “ *Qualora si accertino inadempienze nei pagamenti delle rette di contribuzione, il Comune invierà sollecito scritto ed invito a regolarizzare la propria posizione, con espresso avvertimento che, in caso contrario, si procederà alla sospensione del servizio.*”

**ALLEGARE : Documento del Genitore** (carta di identità o patente rilasciata dalla Prefettura)  
**Certificazione Isee** (Essendo da Gennaio 2015 cambiate le norme dell' ISEE, per chi non lo avesse ancora rinnovato è pregato di rinnovarlo, **dovrà essere datata successivamente al 15.01.2019**). Potrà essere omessa, qualora essa sia stata già presentata, per la domanda d' iscrizione al servizio del Trasporto, nel caso si appartenga alla fascia massima o sia già in possesso dell' Ente, mettere una X sulla voce interessata

**Certificazione ISEE vigente già in possesso dell' Ente; (se già rinnovata alla scadenza**

**15.01.2018); Non allega certificazione perché appartengo alla fascia massima**

### **TARIFFE E MODALITA' DI PAGAMENTO**

1) Bollettino di c/c postale n° 15007024, 2) B.B. sul Codice IBAN IT 74W0306914601100000046111: In entrambi i casi indicare come segue: Eseguito da: *Nome e Cognome genitore*, Intest. a: *Comune di Greccio*  
*Serv. Tesoreria, Causale Mensa Scolastica 2019 2020*

1° FASCIA da € 0 sino a € 4.000,00	€ <b>30,00</b>
2° FASCIA da € 4.000,01 a € 9.000,00	€ <b>60,00</b>
3° FASCIA da € 9.000,01 a € 12.000,00	€ <b>75,00</b>
4° FASCIA da € 12.000,01 a € 15.000,00	€ <b>85,00</b>
5° FASCIA da € 15.000,01 a € 17.000,00	€ <b>105,00</b>
6° FASCIA da € 17.000,01 a € 19.000,00	€ <b>115,00</b>
7° FASCIA oltre € 19.000,01 ( <b>ISEE NON Necessaria</b> )	€ <b>125,00</b>

**NB:** Nel caso in cui l'alunno necessiti di dieta speciale per motivi di salute, i genitori dovranno produrre certificato del medico specialistico con indicazione delle intolleranze, allergie etc., all'Ufficio Amministrativo II del Comune.

*Firma del Genitore Richiedente*

**DATA** \_\_\_\_\_

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e nel rispetto del D.lgs 30/06/2003 n.196.

*Firma del Genitore Richiedente*

**DATA** \_\_\_\_\_

---