



COMUNE DI NURAMINIS
PROVINCIA SUD SARDEGNA

Piazza Municipio, 1	CAP. 09024	P.I. 01043690922	C.F. 82002130928
☎ 070/7574705			
sito web: www.comune.nuraminis.ca.it		email: protocollo@comune.nuraminis.ca.it	
PEC protocollo.nuraminis@legalmail.it			



ISCRIZIONE
SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA PER L'ANNO SCOLASTICO
20__/20__

(eventuale)
RICHIESTA AGEVOLAZIONE TARIFFARIA (riduzione/esenzione)

Il/la sottoscritt_, nella sua qualità di Genitore Affidatario Tutore esercente la potestà genitoriale

Generalità del padre:

Cognome					
Nome					
Luogo Nascita		Prov		Data nascita	
Residente a		Via/Piazza		N°	
Codice Fiscale					

Recapito postale (solo se diverso dalla residenza)

Via/N°/Comune					
Tel.		Cellulare		e-mail	

Generalità della madre

Cognome					
Nome					
Luogo Nascita		Prov		Data nascita	
Residente a		Via/Piazza		N°	
Codice Fiscale					

Recapito postale (solo se diverso dalla residenza)

Via/N°/Comune					
Tel.		Cellulare		e-mail	

CHIEDE

L'inserimento nel servizio Mensa scolastica a.s. 2019/2020

L'agevolazione tariffaria per n. ___ figli (eventuale)

1° F I G L I O	Cognome									
	Nome									
	Nato/a							Data		
	Cod. Fiscale									
	ordine scuola (b arrare con x)		Infanzia	Istituto. comprensivo		plesso		CL		sez
Secondaria 1° grado			Istituto comprensivo		plesso		CL		sez	

2° F I G L I O	Cognome									
	Nome									
	Nato/a							Data		
	Cod. Fiscale									
	ordine scuola (b arrare con x)		Infanzia	Istituto. comprensivo		plesso		CL		sez
Secondaria 1° grado			Istituto comprensivo		plesso		CL		sez	

3° F I G L I O	Cognome									
	Nome									
	Nato/a							Data		
	Cod. Fiscale									
	ordine scuola (b arrare con x)		Infanzia	Istituto. comprensivo		plesso		CL		Sez
Secondaria 1° grado			Istituto comprensivo		plesso		CL		sez	

CHIEDE

L'inserimento nella fascia di Riduzione ___ attualmente in vigore (tariffe servizi a domanda individuale – mensa scolastica per l'anno ___) per N° ___ figlio/gli impegnandosi al pagamento anticipato rispetto al consumo dei pasti.

obbligatorio allegare copia attestazione ISEE in corso di validità, ___ La mancata presentazione dell'attestazione ISEE comporterà l'applicazione della tariffa massima di pagamento

**DICHIARA
inoltre:**

Di essere a conoscenza che:

- ✧ l'agevolazione tariffaria è riconosciuta dalla data di presentazione dell'istanza a cui obbligatoriamente è allegato il documento ISEE in corso di validità
- ✧ nel corso dell'anno scolastico, **a scadenza del documento ISEE è obbligatorio presentare il nuovo documento ISEE** ai fini dell'applicazione della tariffa agevolata
- ✧ le tariffe potranno subire modifiche anche nel corso dell'anno scolastico a seguito dell'approvazione delle nuove tariffe
- ✧ per le richieste di menù alternativi o diete speciali, per motivi di salute o religiosi, è necessario presentare, unitamente alla presente, l'apposita documentazione per la richiesta di dieta speciale utilizzando i fac simili predisposti dall'Ufficio Pubblica Istruzione.
- ✧ Si precisa che nel caso di diete speciali per motivi di salute, deve essere presentato apposito certificato medico.

Di comunicare formalmente e tempestivamente all'Ufficio mensa ogni variazione di residenza o recapito;

Di comunicare Rinuncia al Servizio - l'eventuale cessazione in corso d'anno;

Di aver preso visione dell'informativa sulla privacy;

Data _____

Dichiarante

(firma)

N.B. Allegare

Documento ISEE in corso di validità

fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante

eventuale ulteriore documentazione per diete speciali (indicare):
