

Al Sindaco **COMUNE DI VERRÈS**
VALLE D'AOSTA

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

Il/La sottoscritto/a		
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
e-mail	Telefono	
In qualità di	del minore	
Nome e cognome		
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
Eventuale codice smart-card		

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, iscritto/a alla classe _____ sezione _____, al servizio di refezione per l'anno scolastico _____, presso la scuola:

<input type="checkbox"/> Dell'infanzia
<input type="checkbox"/> Primaria
<input type="checkbox"/> Secondaria di I grado

CHIEDE INOLTRE

- che al/la proprio/a figlio/a sia somministrata una dieta individuale, come da certificato medico allegato;
- che al/la proprio/a figlio/a, per motivi religiosi, sia somministrata una dieta priva di

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del DLgs 196/2003

DICHIARA

(selezionare l'opzione secondo le modalità di erogazione del servizio presso la scuola di iscrizione)

<input type="checkbox"/>	che è l'unico/a figlio/a ad usufruire del servizio mensa e che la quota per ogni pasto fruito è di €
<input type="checkbox"/>	di voler iscrivere più figli al servizio mensa, come indicato nel modello in allegato (compilare e allegare il modello fines_demografico_46) e che quindi la quota da versare per ogni pasto fruito è di €
<input type="checkbox"/>	che il/la figlio/a _____ usufruisce già del servizio mensa e che quindi la quota da versare per ogni pasto fruito è di €
<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che l'Amministrazione comunale utilizzerà il numero di cellulare e/o indirizzo email sopra indicati per l'invio di informazioni relative alla situazione aggiornata del debito presente sulla smart card utilizzata per il servizio di refezione scolastica
<input type="checkbox"/>	di avere diritto alla riduzione del _____ % del pagamento della quota del pasto della refezione scolastica in quanto: il valore IRSEE del proprio nucleo familiare ammonta a _____ il minore per cui si intende richiedere il beneficio è residente in _____ il valore ISEE risultante dalla DSU resa in data _____ ammonta a € _____
<input type="checkbox"/>	che gli eventuali redditi prodotti all'estero da tutti i componenti il nucleo familiare e non inclusi nell'ISEE, sono riferiti all'anno _____ e risultano essere prodotti da: Nome e cognome _____ Codice fiscale _____ Nato/a a _____ Prov. _____ il _____ Residente in _____ Prov. _____ CAP _____ Via/Fraz/Loc. _____ n° _____ email _____ Telefono _____ per un importo pari a euro _____
<input type="checkbox"/>	che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha percepito, in riferimento all'anno _____, alcun reddito prodotto all'estero e non incluso nell'ISEE

SI IMPEGNA

a versare la quota per ogni pasto fruito dal/la proprio/a figlio/a.

Trasmette in allegato:

- n° _____ modelli fines 46| Scheda di adesione aggiuntiva al servizio di refezione per l'altro/a figlio/a - gli altri figli da iscrivere al servizio di refezione scolastica.

Il/La dichiarante
