

Spazio riservato al Protocollo

Spazio riservato all'Ufficio

Pratica

Sigla

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
Anno scolastico 2014/2015**

Al Signor Sindaco del Comune di Sinnai

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Cognome

Nome

il _____ codice fiscale _____, residente a _____

in Via/Piazza _____ n° _____, CAP _____, Prov. _____,

domiciliato a _____ in Via/Piazza _____

n° _____, CAP _____, Pr. _____, recapiti telefonici _____ recapiti e-mail _____,

in qualità di _____

CHIEDE

di poter beneficiare del servizio di refezione scolastica per l'anno 2014/2015 a favore dell'utente appresso indicato. A tal fine il/la sottoscritto/a

DATI ANAGRAFICI DEL MINORE / DELLO STUDENTE

Cognome e nome _____ C.f. _____

Comune di nascita _____ Data di nascita _____ Sesso _____

Comune di residenza _____ Via/Piazza _____ CAP _____

Indicare lo stato di residenza nel Comune di Sinnai del minore / dello studente:

Residente dalla nascita Residente dal _____ Non residente

ISCRIZIONE DELLO STUDENTE NELL'ANNO SCOLASTICO 2014/2015

Indicare la tipologia dell'istituto: Scuola dell'infanzia Scuola primaria Scuola secondaria di I° grado

Istituto _____ Via/Piazza _____

Comune _____ Classe e sezione _____ Istituto pubblico Istituto privato

SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

Indicare la sede scolastica che lo studente frequenterà:

Via Caravaggio Via Genova Piazza Scuole Via Perra Via Sant'Isidoro Via Trento Villasimius

Barrare la casella se un altro componente del nucleo familiare usufruisce del servizio

Barrare la casella se lo studente soffre di intolleranza o allergia alimentare

(allegare certificazione medica in caso di intolleranze o allergie alimentari)

Data _____

Firma del dichiarante _____

AL FINE DI CONSENTIRE L'ACCESSO ALLE TARIFFE AGEVOLATE, E' NECESSARIO CONSEGUIRE LA CERTIFICAZIONE I.S.E.E. ENTRO E NON OLTRE IL MESE DI SETTEMBRE 2014

Le fasce di contribuzione assumono a riferimento il valore dell'I.S.E.E. del nucleo familiare richiedente, calcolato sulla base della situazione economica per l'anno 2013 ai sensi del D.Lgs. n° 109/1998 e del D.P.C.M. n° 221/1999. Le fasce di contribuzione applicate sono indicate in *tabella II*.

FASCIA	IMPORTO I.S.E.E.	
	DA	A
I	€ 0,00	€ 4.407,18
II	€ 4.407,19	€ 6.295,64
III	€ 6.295,65	€ 8.184,78
IV	€ 8.184,79	€ 10.073,58
V	€ 10.073,59	€ 11.647,58
VI	€ 11.647,59	€ 12.906,75
VII	€ 12.906,76	€ 13.851,18
VIII	€ 13.851,19	€ 15.000,00
IX	€ 15.000,01	∞

Tabella II: fasce di contribuzione al costo dei servizi

La quota di contribuzione a carico dell'utente è calcolata all'interno di ciascuna fascia secondo il sistema dell'interpolazione lineare, in modo che all'importo I.S.E.E. minimo di ciascuna fascia corrisponda l'importo minimo della contribuzione prevista per quella fascia e – viceversa – all'importo I.S.E.E. massimo corrisponda l'importo massimo della contribuzione. Al Servizio Sociale comunale è riservata la possibilità di far accedere ai servizi, con l'esenzione totale o parziale della contribuzione, gli utenti dallo stesso segnalati.

FASCIA	QUOTA DI CONTRIBUZIONE PER CIASCUN PASTO FRUITO	
	DA	A
I	€ 1,20 (<i>Importo fisso</i>)	
II	€ 1,21	€ 1,30
III	€ 1,31	€ 1,40
IV	€ 1,41	€ 1,60
V	€ 1,61	€ 1,85
VI	€ 1,86	€ 2,40
VII	€ 2,41	€ 2,55
VIII	€ 2,56	€ 2,95
IX	€ 3,00 (<i>Importo fisso</i>)	
NON RESIDENTI	€ 4,30 (<i>Importo fisso</i>)	

Tabella V: quota unitaria di contribuzione al costo del Servizio Refezione Scolastica

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003 ed autorizza il trattamento dei dati sensibili propri e degli altri componenti del nucleo familiare sui quali esercita la potestà genitoriale, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003.

Data _____

Firma del dichiarante _____