

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 (Importo fisso)	
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 (Importo fisso)	
NON RESIDENTI	€ 4,30 (Importo fisso)	

*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 \_\_\_\_\_