



Prot. n. _____

SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICAAnno scolastico 2018/2019
MODULO DI ISCRIZIONENote: _____

DATI BAMBINO

Nome e Cognome										nato a			il		
Cod. fisc.											Sesso		M	F	PAN n.
Scuola Infanzia di					Primaria di					classe:			Sez.		

DATI RICHIEDENTE

Nome e Cognome										nato a			il		
residenza: Via/Corso										Comune			cap		
Cod. fisc.											Sesso		M	F	
TEL. CELLULARE					E-MAIL										

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno sopra indicato, **chiede** l'iscrizione al servizio DI **REFEZIONE SCOLASTICA** per l'anno scolastico 2018/2019. A tale scopo,

DICHIARA

- di conoscere e di accettare le modalità di espletamento del servizio per l'anno scolastico 2018/2019 giusta deliberazione G.C. n. 176 del 10.12.2015;
- di possedere un Indicatore Situazione Economica Equivalente, relativa all'anno 2018, pari ad € _____ e pertanto, di impegnarsi al pagamento della tariffa stabilita da codesta amministrazione come da tabella che segue:

FASCE ISEE SCUOLA DELL'INFANZIA		TARIFFE a buono pasto	segnare con una crocetta la casella relativa	Fratello/ sorella riduzione del 20% (*)	Segnare con una crocetta se ricorre il caso
I	da € 0 a € 6.000,00;	€ 1,90	<input type="checkbox"/>	€ 1,52	<input type="checkbox"/>
II	da € 6.000,01 a € 12.000,00;	€ 2,70	<input type="checkbox"/>	€ 2,16	<input type="checkbox"/>
III	da € 12.000,01 a € 18.000,00;	€ 3,60	<input type="checkbox"/>	€ 2,88	<input type="checkbox"/>
IV	da € 18.000,01 a € 24.000,00;	€ 3,90	<input type="checkbox"/>	€ 3,12	<input type="checkbox"/>
V	Oltre 24.000,01;	€ 4,30	<input type="checkbox"/>	€ 3,44	<input type="checkbox"/>

Scuola primaria	Tariffa a buono pasto € 4,30	<input type="checkbox"/>
-----------------	------------------------------	--------------------------

- Di specificare che la sorella o fratello che usufruisce della tariffa piena è: _____
- Di essere esentato dal pagamento della tariffa in quanto portatore di handicap in stato di gravità ai sensi della L.104/92 giusta deliberazione G.C. n. 176 del 10.12.2015.

Il richiedente dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Guardigliare li, _____

Firma _____

Il sottoscritto responsabile dell'ufficio scuola*Parte riservata all'ufficio*

Vista la domanda prodotta; Atteso che è stata allegata:

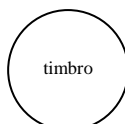
la certificazione ISEE: si noLa certificazione ex L.104/92 si no

Che è stato esibito il documento di riconoscimento personale _____

Inscrive al servizio refezione il minore richiedente, tenuto al pagamento della tariffa a fianco segnata:

€ _____

Addi _____



Firma responsabile del procedimento

Preso atto dell'informativa fornitami ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196 del 30.06.2003 e succ. mod. e ai sensi dell'art. 23 dello stesso decreto, acconsento, qualora necessario, all'istruzione, alla definizione, alla comunicazione e alla conservazione dei dati di cui alla presente dichiarazione:

- a) al trattamento di eventuali dati sensibili;
- b) al trasferimento ed alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili a soggetti che gestiscono servizi informatici di postalizzazione, archiviazione ed al trattamento dei dati stessi da parte di tali soggetti;
- c) alla comunicazione dei miei dati sensibili a fini diversi da quelli connessi alla presente richiesta, ad altri enti o amministrazioni pubbliche ove ciò sia necessario per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.

Consapevole del fatto che il mancato consenso può comportare l'impossibilità di definire o notevole ritardo nella definizione della presente richiesta non consento in quanto indicato ai punti : _____

Guardiagrele _____

firma _____