

Modulo per alunni del TEMPO PIENO

Anno scolastico 2018/2019

All' Ist.Compr."CARLO GESUALDO da Venosa"

RICHIESTA SERVIZIO MENSA SCOLASTICA
(da restituire alla segreteria della Scuola entro il 28.08.2018)

 1 sottoscritt _____ nato a _____
il _____, residente in _____, alla via _____
tel.n. _____

CHIEDE

che 1 propri _____ figli _____

frequentante il _____ anno della Scuola _____
possa usufruire del servizio mensa scolastica

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, di avere un ISEE (riferito ai redditi 2016) pari a
€ _____ di cui allega copia.

SI IMPEGNA

al pagamento dei buoni pasto secondo la fascia di appartenenza :
(tariffe approvate con Delibera G.C. n.96 del 20.07.2018)

1^ F.- ISEE da € 0 a € 2.500: costo b.p. € 1,00 = q.m. € 22,00

2^ F.- ISEE da € 2.501 a € 8.000 costo b.p. € 2,25 = q.m. € 49,50

3^ F.- ISEE da € 8.001 a € 11.305,72: costo b.p. € 3,25 = q.m. € 71,50

4^ F.- ISEE superiore a € 11.305,72 costo b.p. € 4,06 = q.m. € 89,30

- Le famiglie non residenti pagano la quota massima di € 89,30 per ogni figlio.

✦ Alle famiglie con due minori, fruitori della mensa, è applicata la riduzione del 50% per il secondo figlio, inoltre, alle famiglie con tre minori fruitori della mensa è anche applicata l'esenzione totale della quota mensile per il terzo figlio.

✦ Per applicare la riduzione prevista, indicare il numero dei figli fruitori del servizio mensa a tempo pieno:

2

3

N.B. - TUTTE LE DOMANDE CON ISEE FINO AD € 2.500,00 E IL 10% DI QUELLE CON ISEE SUPERIORE SARANNO SOTTOPOSTE A CONTROLLO DA PARTE DELLA -GUARDIA DI FINANZA -. IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' AL RECUPERO DEL BENEFICIO CONCESSO E ALL'APPLICAZIONE DELLA RELATIVA SANZIONE AMMINISTRATIVA- pari al triplo del beneficio conseguito-, OLTRE ALLE RESPONSABILITA' PENALI (Art. 8 del Regolamento Com.le per l'applicazione dell'ISEE, approvato con delibera consiliare n.9 del 29.05.2012).

Il sottoscritto dichiara, di aver preso visione dell' Avviso e di accettarlo in ogni sua parte, autorizza il trattamento dei suoi dati personali nel rispetto del D.Lgs.30 giugno 2003, n.196 e del GDPR- Regolamento UE 2016/679

(Il sottoscritto allega alla presente: copia documento di identità (D.P.R.n.445/2000- art.38, comma 3).

Venosa, lì _____

FIRMA DEL GENITORE