

AL COMUNE DI FONTE NUOVA
Ufficio di Pubblica Istruzione
Via Machiavelli, 1
00013 FONTE NUOVA

DOMANDA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA
SERVIZIO MENSA SCOLASTICA
Anno Scolastico 2022/2023



da consegnare all'Ufficio Protocollo dal 1 agosto al 30 settembre 2022

Il/la sottoscritto/a _____ / _____ nato/a a _____
(Cognome/Nome)

Prov. ____ il _____ Codice Fiscale _____

residente a FONTE NUOVA, in Via _____ n. _____

Tel. _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail (leggibile) _____

Indirizzo PEC (leggibile) _____

CHIEDE

In qualità di: genitore/esercente la potestà genitoriale, tutore, affidatario del/i minore/i

(1) Per il/la bambino/a _____ / _____ Sesso: M F
(Cognome/Nome)

nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente a FONTE NUOVA,
in Via _____ n° _____

(da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza del soggetto richiedente)

frequentante la scuola:

dell'infanzia _____

(denominazione della scuola; classe e sezione)

primaria _____

(denominazione della scuola; classe e sezione)

(2) Per il/la bambino/a _____ / _____ Sesso: M F

(Cognome/Nome)

nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente a FONTE NUOVA,
in Via _____ n° _____

(da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza del soggetto richiedente)

frequentante la scuola:

dell'infanzia _____

(denominazione della scuola; classe e sezione)

primaria _____

(denominazione della scuola; classe e sezione)

(3) Per il/la bambino/a _____ / _____ Sesso: M F

(Cognome/Nome)

nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente a FONTE NUOVA,
in Via _____ n° _____

(da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza del soggetto richiedente)

frequentante la scuola:

dell'infanzia _____

(denominazione della scuola; classe e sezione)

primaria _____

(denominazione della scuola; classe e sezione)

(4) Per il/la bambino/a _____ / _____ Sesso: M F

(Cognome/Nome)

nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente a FONTE NUOVA,
in Via _____ n° _____

(da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza del soggetto richiedente)

frequentante la scuola:

dell'infanzia _____
(denominazione della scuola; classe e sezione)

primaria _____
(denominazione della scuola; classe e sezione)

la seguente agevolazione tariffaria per il servizio di refezione scolastica A.S. 2022/2023:
(indicare con una croce il tipo di agevolazione richiesta)

ESENZIONE- € 0,00 per:

- 1) famiglie con reddito I.S.E.E. fino a €12.000,00 presi in carico dai Servizi Sociali;
- 2) alunni con disabilità riconosciuta ai sensi della Legge 104/92 art. 3 comma3;
- 3) invalidi civili minori di età con diritto all'indennità di accompagnamento L. 508/88 art. 1);
- 4) minori sottoposti a particolari provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria;
- 5) minori orfani.

RIDUZIONE DEL 50% - tariffa € 2,10

Famiglie con attestazione I.S.E.E. fino a €5.954,00 **NON seguiti** dai Servizi Sociali;

RIDUZIONE del 30% - tariffa € 2,94

Famiglie con attestazione I.S.E.E. compresa tra €5.954,00 e €8.000,00;

RIDUZIONE del 20% - tariffa € 3,36

Famiglie con attestazione I.S.E.E. compresa tra €8.000,01 e €12.000,00;

RIDUZIONE del 10% - tariffa € 3,78

Famiglie con attestazione I.S.E.E. da €12.000,01 fino a €19.593,21, per ogni figlio successivo al primo già fruitore del servizio mensa.

SI FA PRESENTE:

- la presentazione della domanda di agevolazione **non comporta automaticamente** il diritto al beneficio, ma che lo stesso sarà riconosciuto sino alla capienza del budget che verrà definito in sede di approvazione del bilancio;
- che l'Amministrazione procederà ad una verifica documentale delle dichiarazioni I.S.E.E.;
- gli utenti non residenti che frequentano le scuole del territorio di Fonte Nuova dovranno richiedere, per proprio conto, le agevolazioni tariffarie per il Servizio di Mensa e Trasporto Scolastico al Comune di appartenenza al quale spetterà l'onere del relativo rimborso;

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 2016/679:

Dichiaro di aver preso visione dell' informativa per il trattamento dei dati personali.

SI ALLEGANO :

- documento d'identità del richiedente;
- codice fiscale del/i bambino / i per i quali si richiede l'agevolazione
- **in base al tipo di agevolazione richiesta:**
 - Attestazione I.S.E.E.** per richiedenti esenzione o riduzione del 50%, del 30% e del 20% e del 10% per il pagamento del servizio mensa scolastica;
 - Verbale di riconoscimento della Legge 104 art. 3 comma 3**, per gli utenti con disabilità richiedenti l'esenzione dal pagamento del servizio mensa scolastica;
 - Verbale di riconoscimento dell'invalidità civile** per gli invalidi civili minori con diritto all'indennità di accompagnamento (L. 508/88 art. 1) richiedenti l'esenzione dal pagamento del servizio mensa scolastica;
 - Sentenza del Tribunale / relazione dell' assistente sociale per minori sottoposti a particolari provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria**, e richiedenti l'esenzione dal pagamento del servizio mensa;
 - Autocertificazione**, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, **per minori orfani** richiedenti l'esenzione dal pagamento del servizio mensa;
 - Autocertificazione**, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, **sulla composizione nucleo familiare, per la richiesta di riduzione del 10%** del pagamento del servizio mensa scolastica;