



# Comune di Casamassima

Provincia di Bari

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA PER LE SCUOLE MATERNE ED ELEMENTARI  
Anno scolastico 2015/2016

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residente a Casamassima

in via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

genitore del minore \_\_\_\_\_

Scuola di appartenenza \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

- **Chiede** di poter usufruire del servizio Mensa Scolastica per le scuole Materne ed Elementari;
- **si impegna** a corrispondere le quote di contribuzione stabilite dall'Amministrazione Comunale come di seguito riportate: *(barrare una delle opzioni)*

1- Mensa Scolastica:

1<sup>a</sup> fascia € 39,60 (n.24 buoni pasto al costo di €1,65 ciascuno)  
per dichiarazione ISEE da 0 a € 6.000,00

2<sup>a</sup> fascia € 50,40 (n.24 buoni pasto al costo di € 2,10 ciascuno)  
per dichiarazione ISEE da 6.001,00 a € 12.000,00

3<sup>a</sup> fascia € 62,40 (n.24 buoni pasto al costo di €2,60 ciascuno)  
per dichiarazione ISEE da 12.001,00 a € 21.000,00

4<sup>a</sup> fascia € 91,20 (n.24 buoni pasto al costo di €3,80 ciascuno)  
per dichiarazione ISEE oltre € 21.001,00

● **allega** alla presente:

- **autocertificazione**, ai sensi degli artt.46 e 47 del d.p.r. 445/2000, riguardante lo STATO DI FAMIGLIA secondo il modello allegato;
- **Copia** del documento di identità a corredo dell'autocertificazione, come per legge;
- **Modello ISEE**.
- **Copia** del codice fiscale del genitore
- **Eventuale Certificazione medica di patologia/ intolleranze**

**LA PRESENTE DOMANDA VA CONSEGNATA ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI - VIA FIORENTINI ENTRO 28/07/2015.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/2003.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_