

REGIONE SICILIANA



COMUNE DI GAGLIANO CASTELFERRATO

PROVINCIA DI ENNA

- Al Sindaco
del Comune di Gagliano Castelferrato
via Roma, 282
Gagliano Castelferrato

Refezione scolastica



ANNO SCOLATICO ____/____

RICHIESTA DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____
Prov. _____ il _____ codice fiscale _____ residente
a _____ via _____ n.c. _____,
Tel _____, in qualità di esercente la podestà genitoriale

CHIEDE

l'ammissione al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico ____/____ per n.

giorni settimanali di funzionamento ⁽¹⁾, dell'alunno _____,
nato/a a _____ il _____, residente
a _____, Via _____, iscritto alla
scuola _____, classe _____ sezione _____

A tal fine dichiara:

di accettare il ticket quale quota di compartecipazione al costo del servizio, che il Comune prevederà, calcolata sulla base dell'Indicatore di Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. ⁽²⁾) del proprio nucleo familiare;

che il valore I.S.E.E. ⁽²⁾ del proprio nucleo familiare ammonta ad € _____;

di accettare l'applicazione del ticket massimo in caso di mancata presentazione della dichiarazione sostitutiva unica o della relativa attestazione ISEE ⁽²⁾;

Il/la sottoscritto/a si impegna ad effettuare i versamenti per il pagamento del ticket sul c/c postale n.11523941, intestato a: Comune di Gagliano Castelferrato – Servizio Tesoreria.

Accettare le norme di cui al regolamento comunale ticket refezione scolastica, approvato con delibera di Consiglio Comunale n.37 del 23/12/2006 ed agli atti ad esso connessi.

Prende atto che non saranno ammessi per nessun motivo rimborsi parziali o totali se non autorizzati dal Dirigente f.f. dell'area Amministrativa e che l'Amministrazione Comunale porrà accertamenti fiscali atti al riscontro della veridicità delle informazioni fornite (D.P.R 445 del 2000).

Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

Copia del modello I.S.E.E. ⁽²⁾ in corso di validità;

Gagliano Castelferrato li _____

Il Dichiarante

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati personali forniti saranno raccolti esclusivamente nell'ambito e per istituzioni propri della Pubblica Amministrazione (legge 31.12.96 n. 675 "Tutela della privacy" art. 27).

Il Responsabile del trattamento dati è il Segr. Filippo Dott. Ensabella incaricati del trattamento sono la Sig.ra Screpis Veneranda.

Gagliano Castelferrato li _____

Il Dichiarante

NOTE

- 1) 5 giorni per le scuole dell'infanzia (materna) e primarie (elementare)– 2 giorni per le scuole secondarie inferiori (media).
- 2) ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente), previsto D.L. n. 109/98, come modificato dal DL 130/2000, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate - Enti competenti per la compilazione Ufficio INPS e CAF delegati.
- 3) **Nel caso si è in possesso di Buoni dell'anno scolastico precedente, ai fini della sua validità, lo stesso, deve essere vidimato dall'Ufficio Comunale competente;**
- 4) **Dietro ogni Buono si deve scrivere Nome Cognome e data del giorno che il Bambino usufruisce della refezione**