

# 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 2018-2019**

### 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 **2015/2015** per n.  
\_\_\_\_\_

giorni settimanali di funzionamento<sup>(1)</sup>, 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. <sup>(2)</sup>) del proprio nucleo familiare;
- che il valore I.S.E.E. <sup>(2)</sup> 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 <sup>(2)</sup>;

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 informazione fornite (D.P.R 445 del 2000).**

**Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;**

**Copia del modello I.S.E.E. <sup>(2)</sup> 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 istituzionali 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**