



COMUNE DI GAGLIANO CASTELFERRATO
PROVINCIA DI ENNA

- Al Sindaco
del Comune di Gagliano Castelferrato

Refezione scolastica



RICHIESTA DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO 2020-2021

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 **2020-2021** 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 provvederà a calcolare sulla base dell'Indicatore di Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) di ciascun nucleo familiare;
- che il valore (I.S.E.E.) del proprio nucleo familiare ammonta ad € _____;

- di accettare l'applicazione del ticket massimo in caso di mancata presentazione dell'Attestazione ISEE ;

Il/la sottoscritto/a si impegna a :

- 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 annessi.

Si allegano alla presente

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;**
- Copia del modello I.S.E.E. in corso di validità;**

Gagliano Castelferrato li _____

Il Dichiarante

Informativa ai sensi dell'art.12 e ss Regolamento UE 679/2016 I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità, e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Il titolare del trattamento è il Comune di Gagliano Castelferrato.

Gagliano Castelferrato li _____

Il Dichiarante

NOTE INFORMATIVE

- 1) Il servizio è erogato per n. 5 giorni per le scuole dell'infanzia (materna) e primarie (elementare)– 2 giorni per le scuole secondarie inferiori (media).
- 2) **Nel caso in cui si è in possesso dei Buoni dell'anno scolastico precedente, ai fini della loro validità, gli stessi dovranno essere vidimati dall'Ufficio Comunale competente;**
- 3) **Dietro ogni Buono è opportuno indicare Nome Cognome del titolare e la data del giorno in cui lo stesso viene utilizzato.**