



COMUNE DI REGGIO CALABRIA
GESTIONE SERVIZI SCOLASTICI

**MODULO DI ISCRIZIONE
AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA 2015/2016**

Il/la sottoscritto/a		nato/a a		il	
residente in		Via/Piazza		tel.	
cell.		e-mail			
Genitore/Tutore del/la minore		Codice Fiscale (del/la minore)			

Iscritto/a per l'anno scolastico 2015/2016 alla Scuola:

<input type="checkbox"/> INFANZIA	DENOMINAZIONE				
<input type="checkbox"/> PRIMARIA	DENOMINAZIONE		CLASSE		
	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a
<input type="checkbox"/> SECONDARIA DI 1° GRADO	DENOMINAZIONE		CLASSE		
	1 ^a	2 ^a	3 ^a		

CONSAPEVOLE

- che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e da leggi speciali in materia, oltre che con la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) e che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo.

DICHIARA

di aver preso visione delle relative sotto indicate tariffe, giusta delibera di G.C. n. 108/2015, e di accettare, sin da ora, la retta prevista e calcolata sulla base dei pasti effettuati:

Fascia	Valore ISEE	Tariffa a pasto	Fascia	Valore ISEE	Tariffa a pasto
A	Non superiore a € 1.500,00	Esenzione	E	Superiore a € 12.000 e fino a € 20.000	€ 3,00
B	Superiore a € 1.500 e fino a € 3.000	€ 1,25	F	Superiore a € 20.000 e fino a € 25.000	€ 4,00
C	Superiore a € 3.000 e fino a € 6.000	€ 1,90	G	Superiore a € 25.000	€ 5,00
D	Superiore a € 6.000 e fino a € 12.000	€ 2,40			

che il/la minore rappresentato/a necessita di seguire una **DIETA SPECIALE** per:

<input type="checkbox"/> MOTIVI DI SALUTE	<input type="checkbox"/> ESIGENZE ETICO/RELIGIOSE		
Si allega certificazione medica	<input type="checkbox"/> no tutti i tipi di carne	<input type="checkbox"/> no carne bovino	<input type="checkbox"/> altro: _____
	<input type="checkbox"/> no carne maiale	<input type="checkbox"/> vegetariano	_____

DICHIARA INOLTRE

- di non avere/di non dichiarare l'ISEE e di pagare pertanto la tariffa intera (pari ad euro 5,00 a pasto)
- di avere e di allegare alla presente una attestazione ISEE 2015 del nucleo familiare nel quale è inserito il minore pari ad Euro _____

FIRMA _____

LUOGO E DATA _____

(allegare copia di un documento di riconoscimento)

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")

I dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D. Lgs 196/2003. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato.

FIRMA _____