C O M U N E D I B U S A N O

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

MENSA SCUOLA MEDIA DI FAVRIA

TARIFFE MENSA SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2023 / 2024

(Deliberazione G.C. n. 2 del 23/01/2023)

Fasce	Costo pasto		Scaglione	Valori I.S.E.E.
1	€. 0,85	per ISEE da	€. 0,00	ad €. 1.500,00
2	€. 1,55	per ISEE da	€. 1.501,00	ad €. 2.500,00
3	€. 2,05	per ISEE da	€. 2.501,00	ad €. 3.500,00
4	€. 2,65	per ISEE da	€. 3.501,00	ad €. 4.500,00
5	€. 3,40	per ISEE da	€. 4.501,00	ad €. 5.500,00
6	€. 4,05	per ISEE da	€. 5.501,00	ad €. 7.000,00
7	€. 4,65	per ISEE da	€. 7.001,00	ad €. 10.000,00
8	€. 5,15	per ISEE da	€. 10.001,00	ad €. 15.000,00
9	€. 5,60	per ISEE da	€. 15.001,00	ad €. 18.000,00
10	€. 6,20	per ISEE oltre	€. 18.000,00	

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____il_____

Residente a _____

In Via _____

Codice fiscale del genitore o tutore :

N. Tel./cellulare _____

email _____

In qualità di □ padre □ madre □ tutore

CHIEDE

Tenuto conto che risultano già iscritti alla Scuola Media di Favria i seguenti figli:
1° figlio _____ - 2° figlio _____

Di potere usufruire del **servizio di mensa istituito presso la Scuola Media di Favria** per :

Primo figlio Cognome e Nome _____nato a _____il _____ Iscritto nell'A.S. 2023/24 alla classe ___sezione ___ gg di rientro _____ Scuola Media Favria

Secondo figlio Cognome e Nome _____nato a _____ il _____ Iscritto nell'A.S. 2023/24 alla classe __ sezione ___ gg di rientro _____Scuola Media Favria

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

□ di essere residente a Busano (To)

□ di aver preso visione delle tariffe determinate sulla base dei criteri approvati dalla Giunta Comunale con deliberazione n. 2 del 23/01/2023;

□ di pagare la quota massima pari a € 6,20 a pasto

□ di richiedere la riduzione della tariffa poiché in possesso di un'attestazione **ISEE** (Indicatore Situazione Economica Equivalente) di Euro_____ rilasciato da □ CAF □ INPS in data _____ N. Protocollo pratica ISEE _____ Scaglione ISEE da € _____ a € _____ per tariffa = € _____

□ di richiedere la riduzione per i figli successivi al primo iscritti al servizio Mensa Scuola Media di Favria

N.B. <u>Nel caso in cui non sia indicato l'I.S.E.E., o questo risulti scaduto, sarà attribuita d'ufficio la tariffa massima. La certificazione I.S.E.E. dovrà essere relativa alla situazione reddituale e patrimoniale dell'anno precedente.</u>

Dichiara inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti della legge N. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.In mancanza di tali dati, il servizio non potrà essere erogato.

DATA FIRMA DEL GENITORE O TUTORE

_____ _____

FIRMARE LA DOMANDA E ALLEGARE SEMPLICE FOTOCOPIA, NON AUTENTICATA, DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DI CHI HA FIRMATO.
LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' NON E' DOVUTA SE LA FIRMA VIENE APPOSTA AVANTI IL FUNZIONARIO INCARICATO DEL COMUNE.