



COMUNE DI BUSANO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA SCUOLA PRIMARIA

RESIDENTI

TARIFFE ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Dal mese di Settembre al mese di Dicembre 2023:

Fasce	Tariffe		Scaglioni valori I.S.E.E.	
1	€ 0,80	reddito ISEE da	€ 0,00	ad € 1.500,00
2	€ 1,45	reddito ISEE da	€ 1.501,00	ad € 2.500,00
3	€ 1,90	reddito ISEE da	€ 2.501,00	ad € 3.500,00
4	€ 2,45	reddito ISEE da	€ 3.501,00	ad € 4.500,00
5	€ 3,20	reddito ISEE da	€ 4.501,00	ad € 5.500,00
6	€ 3,80	reddito ISEE da	€ 5.501,00	ad € 7.000,00
7	€ 4,35	reddito ISEE da	€ 7.001,00	ad € 10.000,00
8	€ 4,80	reddito ISEE da	€ 10.001,00	ad € 15.000,00
9	€ 5,25	reddito ISEE da	€ 15.001,00	ad € 18.000,00
10	€ 5,80	reddito ISEE	oltre €	18.000,00

Dal mese di Gennaio al mese di Giugno 2024:

Fasce	Tariffe		Scaglioni valori I.S.E.E.	
1	€ 1,70	reddito ISEE da	€ 0,00	ad € 2.500,00
2	€ 2,80	reddito ISEE da	€ 2.501,00	ad € 4.500,00
3	€ 4,30	reddito ISEE da	€ 4.501,00	ad € 7.000,00
4	€ 5,30	reddito ISEE da	€ 7.001,00	ad € 15.000,00
5	€ 6,30	reddito ISEE da	€ 15.001,00	ad € 18.000,00 ed oltre

N.B. : la richiesta di menù speciali (Intolleranze, allergie, religiosi ecc..) va segnalata in Comune. Successivamente verranno date informazioni sul perfezionamento della pratica

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

In Via _____

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N. Tel./cellulare _____

Email - _____

In qualità di padre madre tutore di:

Figlio n. ____

Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____

Iscritto nell'A.S. 2023/24 alla classe ____ della Scuola Primaria

Figlio n. ____

Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____

Iscritto nell'A.S. 2023/24 alla classe ____ della Scuola Primaria

CHIEDE DI POTER ISCRIVERE AL SERVIZIO MENZA SCUOLA PRIMARIA:

DESCRIZIONE DEL SERVIZIO	Nome figlio/a	Nome figlio/a
Servizio mensa		

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 aver preso visione delle modalità di pagamento e delle tariffe** determinate sulla base dei criteri approvati dalla G.C. con deliberazione n. 16 del 27/03/2023 e G.C. con deliberazione n. 32 del 17/07/2023;
- di richiedere **unicamente per il buono pasto** la riduzione della tariffa poiché in possesso di un'attestazione **ISEE** (Indicatore Situazione Economica Equivalente) di € _____ rilasciato da: CAF INPS in data _____ N. Protocollo pratica ISEE _____ Scaglione ISEE da € _____ a € _____ per tariffa € _____
- di richiedere la riduzione per figli successivi al primo

N.B. 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.

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.

Si ricorda infatti che, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.