 

# *COMUNE DI POPPI*

## *Provincia di Arezzo*

DA INVIARE COMPILATA **ENTRO IL 05/05/2023**

TRAMITE MAIL A UFFICIOSCUOLA.POPPI@CASENTINO.TOSCANA.IT

**Al Comune di Poppi**

**Ufficio Scuola**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA – ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

L’ACCESSO AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2023/24

Per l’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che frequenterà la scuola:

□ Infanzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Primaria di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Secondaria di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

● RICHIESTA VARIAZIONE DIETA MENSA SCOLASTICA

□ SI □ NO

Per motivi di □ Salute □ Religiosi

A tal fine dichiara quanto segue:

♦ Il richiedente è □ il Genitore □ Tutore del minore per cui si effettua domanda

♦ Chi esercita la potestà genitoriale: Entrambi i genitori Madre Padre Tutore Legale

♦ Cognome e Nome dell’altro Genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

♦ Indirizzo per eventuali comunicazioni se diverso da quello di residenza del richiedente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di richiesta dieta speciale per motivi di salute, dovrà essere consegnata la certificazione medica al Comune contestualmente alla domanda di accesso al servizio refezione scolastica.

● RICHIESTA RIDUZIONE DEL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICO CON ISEE FINO A € 10.128,00

□ SI □ NO

AI FINI DELLA RIDUZIONE DEL PAGAMENTO DICHIARA:

che l’attestazione ISEE con scadenza 31/12/2023 del proprio nucleo familiare corrisponde a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, informazioni o uso di atti falsi, precorrono le sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, e la conseguente decadenza dei benefici eventualmente concessi sulla base delle dichiarazioni non veritiere, così come stabilito dall’art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA PER RIDUZIONE DEL PAGAMENTO
1. Dichiarazione sostitutiva a norma del DPR 445/2000 per la determinazione della Situazione Economica
Equivalente (ISEE) del nucleo familiare 2023 (scadenza 31/12/2023),
2. Fotocopia di un documento di identità del richiedente in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_