



COMUNE DI MINUCCIANO  
P.zza Chiavacci n. 1  
55034 Minucciano (LU)  
Tel 0583610391 – fax 0583 610394 – email info@comunedinucciano.it

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE ANNO SCOLASTICO 2014-2015



Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

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

- Padre  
 Madre  
 Tutore

Residente in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ telefono cell. \_\_\_\_\_

### CHIEDO

#### L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2014-2015 PER:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Frequentante, nell'anno scolastico 2014/2015, la classe:

- 1<sup>a</sup>  
 2<sup>a</sup>  
 3<sup>a</sup>  
 4<sup>a</sup>  
 5<sup>a</sup>

della scuola:

- Infanzia di Gramolazzo  
 Infanzia di Pieve San Lorenzo  
 Primaria Gorfigliano  
 Primaria Pieve San Lorenzo  
 Secondaria di primo grado

#### TIPO DI PASTO RICHIESTO:

- PASTO NORMALE  
 PASTO SPECIALE (è necessario presentare apposita certificazione medica e prendere accordi con il Comune)

**LE TARIFFE APPLICATE PER L'ANNO SCOLASTICO 2014/2015, SALVO VARIAZIONI, SONO LE SEGUENTI :**

- Tariffa piena - €. 3.00 a pasto per la scuola materna - €. 3.50 a pasto per la scuola elementare e media
- Tariffa agevolata – riduzione del 20% per i nuclei familiari con ISEE, anno 2013, non superiore ad €. 8.000,00;
- Esenzione portatori di handicap;
- Altre eventuali riduzioni sulla base di specifica relazione ASL.

<b>Dichiarazione relativa alla situazione economica per determinare la fascia di contribuzione</b>		
<i>(da compilare solo per accedere alle agevolazioni tariffarie o per richiedere una dieta speciale)</i>		
<b>Allega attestazione ISEE</b>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
<b>Allega relazione Azienda USL</b>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
<b>Allega certificazione medica per la richiesta di dieta speciale</b>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>

**DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:**

- Il Comune provvederà al recupero delle somme eventualmente non pagate detraendole dai contributi comunali richiesti e mediante riscossione coattiva;
- La mia domanda di ammissione al servizio di refezione non sarà accolta se non sono in regola con i pagamenti per i servizi usufruiti negli anni scolastici precedenti;
- per accedere alle agevolazioni tariffarie devo presentare attestazione ISEE in corso di validità. In caso contrario sarò inserito nella fascia massima di contribuzione;
- saranno effettuati controlli sulla dichiarazione ISEE dichiarata in merito a:
  - la veridicità dell'importo sopra indicato mediante confronto con banca dati dell'INPS;
  - la corrispondenza della situazione familiare, reddituale e patrimoniale dichiarata mediante confronto con le banche dati del comune di residenza, dell'agenzia delle entrate, dell'ufficio del catasto e del ministero delle finanze tramite la guardia di finanza;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni false incorrerò nelle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445 del 28/12/2000 e che sarò tenuto alla restituzione delle somme indebitamente percepite.

Nota informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del richiedente

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che le informazioni contenute nella presente scheda saranno utilizzate esclusivamente ai fini gestionali del servizio e non saranno oggetto di divulgazione, se non in forma aggregata (ai sensi del D.Lgs 196/03 art. 23 e 24).

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Minucciano – P.zza Chiavacci 1 – 55034 Minucciano (Lucca)

**FIRMA**

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**LA PRESENTE DOMANDA DOVRA' ESSERE PRESENTATA AL COMUNE DI MINUCCIANO ENTRO IL 30 GIUGNO 2014**