



COMUNE DI LAGOSANTO

PROVINCIA DI FERRARA

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO _____

A norma del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'Art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (Art. 75), degli idonei controlli che potranno essere effettuati sulla veridicità dei dati, dichiarazioni ed informazioni fornite (Art. 71);

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

Il /la sottoscritto/a

Cognome e Nome del richiedente

Codice Fiscale _____ e-mail _____

Telefono _____ Residente in _____

Via _____ N° _____,

CHIEDE L'ACCESSO AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA PER L'A.S. _____

Per l'alunno/a

Cognome e Nome del minore

Nato/a a _____ il _____

Luogo di nascita Data di nascita

Scuola di riferimento: Nome scuola _____ Classe _____

Sezione _____

☐ NIDO ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA

Eventuale richiesta Dieta Speciale: COMPILAZIONE DELL'ALLEGATO

DICHIARA

Di poter usufruire dell'agevolazione sulla tariffa per più fratelli appartenenti allo stesso nucleo familiare che contemporaneamente usufruiscono del servizio di refezione scolastica:

☐ 2 fratelli riduzione del **10%** sul costo totale

☐ 3 fratelli riduzione del **33%** sul costo totale

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare le seguenti condizioni:

- 1) Il costo dei pasti è quello stabilito dall'Amministrazione Comunale;
- 2) Per accedere alle agevolazioni tariffarie relative al Servizio Mensa è necessario presentare apposita domanda al Comune di Lagosanto (occorre modello ISEE _____);
- 3) Le eventuali agevolazioni saranno concesse per il solo anno scolastico di riferimento;
- 4) Il recesso anticipato dal Servizio Mensa Scolastica dovrà essere immediatamente comunicato all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune;
- 5) Per accedere alla esenzione-riduzione della retta relativa al Servizio Mensa scolastica è necessario presentare apposita domanda al Comune di Lagosanto, entro il 15.09. o il 15.10. riportando una situazione economica ISEE pari o inferiore a €. 8.100,00 così come previsto dagli artt. 16-19 del Regolamento Comunale per l'erogazione di prestazioni sociali agevolate, approvato con D.C.C. n. 34 del 19.09.2009 e s.m.i.;
- 6) di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 (T.U. Privacy), e ai sensi degli art. 13 e 14 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) ed autorizza al trattamento dei dati comunicati nel presente modulo, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto;
- 7) Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ **Firma del Richiedente** _____