COMUNE DI PESCAROLO ED UNITI

Mail: protocollo@comune.pescaroloeduniti.cr.it

Modulo di iscrizione al servizio mensa scolastica - Anno scolastico 2025/2026

Il/La sottoscritto/a ..... nato a ..... Il ..... C.F. ..... residente a ..... in Via/P.zza ..... n. .....

Tel./Cell. ..... e-mail .....

genitore dell'alunno/a ..... nato/a a ..... Il ..... C.F. ..... (*se residenza diversa dal genitore specificare* .....)

frequentante per l'a. s. 2025/2026 la classe ..... della Scuola **[] infanzia []primaria**

CHIEDE

- **l' ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA** erogato dal Comune di Pescarolo ed Uniti

CONSAPEVOLE

- Che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e da leggi speciali in materia, oltre che con la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), e che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- Di quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo.

DICHIARA

- Di aver preso visione delle tariffe sotto indicate, giusta deliberazione di G.C. n. 65 del 06/12/2024 e di accettare, sin da ora, la retta prevista e calcolata sulla base dei pasti effettuati:

SCUOLA DELL'INFANZIA	€ 4,16 (Iva 4% inclusa)	**SCUOLA PRIMARIA**	€ 4,68 (Iva 4% inclusa)

- **(SE RESIDENTI NEL COMUNE DI PESCAROLO ED UNITI)** Di essere a conoscenza delle seguenti **AGEVOLAZIONI** del costo del servizio in base all'ISEE (deliberazione di G.C. n. del 30/11/2019)

REDDITO ISEE		**% A CARICO DELL'UTENZA**
1° Fascia	Fino a € 2.000,00	esente
2° Fascia	Da € 2.000,01 ad € 3.000,00	30%
3° Fascia	Da € 3.000,01 ad € 4.000,00	50%
4° Fascia	Da € 4.000,01 ad € 5.000,00	60%
5° Fascia	Da € 5.000,01 ad € 6.000,00	80%
6° Fascia	Da € 6.000,01 ad € 8.000,00	90%
7° Fascia	Da e oltre € 8.000,01	100%

[] di non presentare l'**ISEE** e di pagare pertanto la tariffa intera;

[]di avere e di allegare alla presente un'attestazione **ISEE** in corso di validità del nucleo familiare nel quale è inserito il minore;

☐ Dichiara che l'alunno NON necessita di diete speciali o di carattere religioso.

☐ Richiede per l'anno scolastico 2025/2026 una dieta speciale o di carattere religioso mediante la sottoscrizione dell'apposito modulo fornito dal Comune.

❖ Di voler ricevere il conteggio della mensa scolastica: ☐ mezzo posta (con addebito spese) ☐ mezzo e-mail

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI - I dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal Regolamento Europeo n.679/2016.

....., ...

Luogo Data ..... (Firma)