



Comune di  
**Monteleone di Spoleto**

Via Vittorio Emanuele II, n. 18 / 06045 Monteleone di Spoleto (PG)  
e-mail: comune.monteleonedispoletto@postacert.umbria.it  
Tel. 0743.70421 / Fax. 0743.70422

N. PROT. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA**  
**11 FEBBRAIO 2026 – 03 GIUGNO 2026**

**Il sottoscritto genitore/affidatario**

Cognome	Nome	Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono	Fax	E-mail		

**CHIEDE**

**I'iscrizione al servizio di mensa scolastica per:**



**generalità del minore utilizzatore del servizio (1° figlio/a):**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Nell'a.s. 2025/2026 iscritto alla Sezione 1			
Scuola Infanzia di Monteleone di Spoleto			
Dieta prescelta			
(da compilare solo se diverso dal piano mensile dei pasti allegato e in presenza di patologie alimentari certificate)			



**generalità del minore utilizzatore del servizio (2° figlio/a):**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Nell'a.s. 2025/2026 iscritto alla Sezione 1			
Scuola Infanzia di Monteleone di Spoleto			
Dieta prescelta			
(da compilare solo se diverso dal piano mensile dei pasti allegato e in presenza di patologie alimentari certificate)			



**generalità del minore utilizzatore del servizio (3° figlio/a):**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Nell'a.s. 2025/2026 iscritto alla classe			
Scuola Infanzia di Monteleone di Spoleto			
Dieta prescelta			
(da compilare solo se diverso dal piano mensile dei pasti allegato e in presenza di patologie alimentari certificate)			



# Comune di Monteleone di Spoleto

Provincia di Perugia

Cosa Vittorio Emanuele II, n. 18 / 06045 Monteleone di Spoleto (PG)  
e-mail: comune.monteleonedispoletto@postacert.umbria.it  
Tel. 0743.70421 / Fax. 0743.70422

## DICHIARA

- di sollevare il comune da ogni responsabilità riguardo l'esclusione dal servizio mensa di mio figlio in caso di insolvenza al pagamento della quota;
- di aver preso visione di quanto previsto nella presente dichiarazione e di accettarne le condizioni.
- di essere a conoscenza che il Servizio mensa si svolge preso la scuola dell'infanzia di Monteleone di Spoleto, il mercoledì, dal 11 febbraio 2026 al 03 giugno 2026;
- di essere a conoscenza che il pasto comprende: primo, secondo con contorno, frutta o dessert, pane e acqua naturale;
- di essere a conoscenza che il menù elaborato dalla dietista della Ditta cui è affidato il servizio e validato dall'Azienda Ulss di competenza è in coerenza con le linee guida della Regione Umbria in ambito di ristorazione scolastica. Eventuali diete speciali, per intolleranze alimentari, orientamenti etico/religiosi o altro, dovranno essere richieste attraverso la presentazione di un'apposita domanda e dell'eventuale certificato medico da inviare all'indirizzo di posta elettronica [comune.monteleonedispoletto@postacert.umbria.it](mailto:comune.monteleonedispoletto@postacert.umbria.it), oppure con consegna a mano al personale dell'ufficio protocollo negli orari di apertura al pubblico. Il Comune invierà la richiesta ai soggetti incaricati all'elaborazione del menù personalizzato.

## RICHIEDE INOLTRE

In esecuzione a quanto previsto dalla Delibera di Giunta Comunale n. 79 del 25/11/2025, recante la Determinazione delle tariffe dei Servizi a domanda individuale anno 2026, nello specifico prevede: ... "OMISSIS" ... "un costo a carico delle famiglie per alunno per il servizio di mensa scolastica in € 6,00 a pasto per la scuola materna e per la scuola primaria computando il servizio su 10 bambini, nonché di prevedere una agevolazione per famiglie per famiglie con ISEE da 0 a 3.000 euro. Qualora i bambini siano meno di 10 il costo pro-capite aumenta di euro 1,00 a pasto. Per i bambini di età compresa da 24 a 36 mesi (biblioteca comunale) il costo della mensa è di euro 6,00 a pasto a carico della famigli.";

<input type="checkbox"/>	la prestazione agevolata e, a tal fine, <b>DICHIARA di appartenere alla sotto indicata fascia di reddito:</b>	
<b>Fascia di reddito</b>		
<input type="checkbox"/>	1^ FASCIA DI REDDITO (DA 0,00 € A 3.000,00 €)	
<b>Presentazione Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) e Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.)</b>		
<input type="checkbox"/>	dichiara inoltre che non è stata depositata in Comune l'attestazione relativa all'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) e la Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) per la richiesta di prestazione agevolata	
<b>Valore I.S.E.E.                                  Data rilascio                                  Data fine validità</b>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	dichiara inoltre che è già stata depositata in Comune l'attestazione relativa all'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) e la Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) per la richiesta di prestazione agevolata	
<b>Servizio o ufficio comunale al quale sono già stati depositati I.S.E.E. e D.S.U.</b>		
<b>Valore I.S.E.E.                                  Data rilascio                                  Data fine validità</b>		
<input type="checkbox"/>		

## SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente all'ufficio servizi scolastici comunale qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nel presente modulo.

## DICHIARA INOLTRE



# Comune di Monteleone di Spoleto

Provincia di Perugia

Corsa Vittorio Emanuele II, n. 18 / 06045 Monteleone di Spoleto (PG)  
e-mail: [comune.monteleonedispoletod@postacert.umbria.it](mailto:comune.monteleonedispoletod@postacert.umbria.it)  
Tel. 0743.70421 / Fax. 0743.70422

- di essere a conoscenza che il servizio di mensa scolastica è soggetto a contribuzione secondo le modalità stabilite e che l'importo è condizionato in base al numero degli iscritti effettivi al servizio mensa scolastica;
- di essere a conoscenza che il Comune provvederà a inviare apposito bollettino di pagamento, a seguito del numero effettivo dei pasti fruiti.
- che la mancata richiesta di riduzione e prestazione sociale agevolata, comprovata dall'attestazione I.S.E.E. e/o dai componenti frequentanti del servizio, comporta l'applicazione della tariffa massima;

Consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi dell'art. 75, comma 1, del DPR 445/2000, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti e sarà assoggettato alle responsabilità penali, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

## Eventuali annotazioni

<b>Eventuali annotazioni</b>

## Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica)

<input type="checkbox"/>	attestazione I.S.E.E. e D.S.U. relative ai redditi dell'anno precedente alla presentazione della richiesta <i>(da allegare solo se non sono già state depositate in Comune)</i>
<input type="checkbox"/>	copia della certificazione rilasciata dall'ASL <i>(da allegare solo se è richiesta la dieta speciale)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da non allegare se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

### Avvertenza ai sensi del regolamento UE 2016/679 DEL 26.04.2016 (GDPR)

#### INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

La presente informativa è resa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) per la sezione oggetto della presente Lettera d'invito.

I dati raccolti saranno trattati, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) esclusivamente nell'ambito della presente procedura. Titolare del Trattamento è il Comune di Monteleone di Spoleto. Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), esclusivamente per le finalità di permettere lo svolgimento della procedura stessa, ne rispetto della normativa vigente in materia.

#### DATI OGGETTO DI TRATTAMENTO

Dati personali presenti nella domanda di partecipazione o eventualmente comunicati con documenti integrativi della domanda.

#### TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare Del Trattamento è il Comune di Monteleone di Spoleto, con sede in Corso Vittorio Emanuele II, 18 – 06045.

Telefono 074370421 - Fax: 074370422 - Codice fiscale: 84002570541 - P.IVA: 00473780542 – PEC: [comune.monteleonedispoletod@postacert.umbria.it](mailto:comune.monteleonedispoletod@postacert.umbria.it)

Il Responsabile della protezione dei dati (RDP) è il Dott Santo Antonio Fabiano, e-mail :segreteria@santofabiano.it, (soggetto esterno nominato con determinazione dell'area finanziaria n. 43 del 17/07/2025).

I dati di contatto sono: PEC: [comune.monteleonedispoletod@postacert.umbria.it](mailto:comune.monteleonedispoletod@postacert.umbria.it) ; Telefono 074370421

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_