



CITTÀ DI TRAVAGLIATO

SERVIZIO ISTRUZIONE

Prot. n.

Scuola Primaria

Domanda d'iscrizione al servizio MENSA anno scolastico 2015/2016

da consegnare all'Ufficio Istruzione del Comune entro il 5 Giugno 2015

Dati del genitore (o di chi ne fa le veci)

Nome Cognome

Residente a via n.

telefono cell. e-mail:

Dati dell'alunno

Nome Cognome Sesso F M

Classe Sezione

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità è punito ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia, al fine della determinazione delle rette dei servizi, **dichiara** di appartenere alla seguente fascia di reddito ISEE, **come da allegata attestazione** :

(barrare la voce che interessa)

↓	FASCE I.S.E.E.	I.S.E.E.	Costo pasto	Costo blocchetto 20 pasti
<input type="checkbox"/>	1 ^a Fascia	da 0,00 a 9.100,00	€ 3,30	€ 66,00
<input type="checkbox"/>	2 ^a Fascia	da 9.100,01 a 14.500,00	€ 3,60	€ 72,00
<input type="checkbox"/>	3 ^a Fascia	da 14.500,01 a 18.000,00	€ 4,50	€ 90,00
<input type="checkbox"/>	4 ^a Fascia	oltre 18.000,01	€ 5,50	€ 110,00

- le modalità di consegna dell'attestazione ISEE
- le tariffe dei servizi
- le modalità di pagamento

sono dettagliatamente indicate nella "Guida ai Servizi Scolastici anno 2015/2016"

Informativa ai sensi del T.U. 196/03 in materia di protezione dei dati personali

I dati forniti sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. In relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento La informiamo di quanto segue:

- il trattamento è indispensabile ai fini dell'erogazione del servizio richiesto, pena la non ammissibilità della domanda;
- il trattamento è realizzato dal personale del Comune di Travagliato anche con l'ausilio di mezzi elettronici, nonché dai gestori del servizio richiesto;
- l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, di rettificarli ed aggiornarli, di cancellarli o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.

Titolare del trattamento è la Responsabile del Servizio Istruzione del Comune di Travagliato.

Travagliato,

FIRMA

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA

Tempo scuola prescelto (*barrare la voce che interessa*):

- 2 rientri pomeridiani
- 3 rientri pomeridiani
- 5 rientri pomeridiani

Dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti (art. 3 Regolamento Comunale):

(*barrare la voce che interessa*)

- Alunno appartenente a famiglia in cui entrambi i genitori o facenti funzioni, o l'unico esistente o convivente, sono lavoratori con orario di **lavoro** che copre la fascia oraria della mensa
- Alunno già **iscritto** al servizio mensa nel precedente anno scolastico
- Alunno il cui **fratello/sorella** è iscritto al servizio mensa

N.B. Il Comune non assume alcuna responsabilità per i moduli compilati erroneamente dall'utente riguardo alla mancata dichiarazione dei requisiti.

A) L'ALUNNO/A HA BISOGNO DI UNA DIETA PARTICOLARE SI NO

B) L'ALUNNO/A SOFFRE DI ALLERGIA, INTOLLERANZA, PATOLOGIA ALIMENTARE SI NO

SE **SI** SPECIFICARE QUALE:
ED ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO.

Firma del dichiarante

.....