



COMUNE DI PALERMO

AREA DEI SERVIZI AI CITTADINI
SETTORE EDUCAZIONE, ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Servizio attività rivolte alle scuole dell'obbligo

Via Notarbartolo 21/a – 90145 Palermo Tel. 091 7404375/40/80– fax 0917404352
Il pubblico riceve nei giorni di Lunedì- Martedì e Giovedì dalle ore 09.00 alle ore 12.30
Mercoledì dalle 15.30 alle 17.30
serviziscuole@comune.palermo.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Il sottoscritto/a _____ (cognome/nome),
nato/a _____ il ___/___/___ residente a _____ (pv.) cap _____
in via/p.zza _____ n. _____

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefono _____ cellulare _____ email _____

in qualità di GENITORE TUTORE AFFIDATARIO esercente la responsabilità genitoriale
del minore _____ (cognome/nome)

nato/a _____ il ___/___/___ residente a _____ (pv.) cap _____
in via/p.zza _____ n. _____

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(sesso: m f)

frequentante la scuola _____ plesso _____
classe _____ sez _____ infanzia primaria secondaria di primo grado

TIPOLOGIE DI DIETA FRA LE QUALI SCEGLIERE

NORMALE EBRAICA ISLAMICA VEGETARIANA

DIETE SPECIALI

MORBO CELIACO DIABETE FAVISMO FENILCHETONURIA ALLERGIE
ALIMENTARI POLIALLERGIA AL PESCE

Per le diete speciali, ai fini del rilascio del **nulla osta**, occorre presentare richiesta e certificato medico, rilasciato esclusivamente da un Centro Specialistico Universitario o Ospedaliero, a Servizi Attività Rivolte alle Scuole dell'Obbligo (Comune di Palermo - Area dei Servizi ai Cittadini Settore Educazione, Istruzione e Formazione - Via Notarbartolo, 21/A).

CHIEDE

l'iscrizione del sopra citato minore al servizio di refezione per l'anno scolastico 2018/2019.

A tal fine consapevole delle conseguenze previste dalla legge penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

- di non voler usufruire della retta agevolata e di volere essere collocato in fascia massima;
- di volere usufruire della tariffa agevolata e che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (**I.S.E.E.**) è di:

Protocollo e data di presentazione ISEE (esempio: INPS-ISEE-2017- XXXXXXXXXXX-XX)	Valore ISEE (ai sensi del DPCM n° 159 del 05 dicembre 2013)
INPS-ISEE-2018	€

SI PRECISA CHE SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE, ESCLUSIVAMENTE, LE ATTESTAZIONI ISEE VALIDE, OVVERO, TUTTE QUELLE CHE NON RIPORTERANNO ALCUNA “ANNOTAZIONE” (OMISSIONE/DIFFORMITÀ).

- di volere** usufruire della riduzione prevista della quota dovuta per la Refezione Scolastica per i nuclei familiari al cui interno vi sia un disabile e per i nuclei familiari con alunni in affido

e, all'uopo, **DICHIARA:**

- che all'interno del proprio nucleo familiare è presente un disabile ai sensi dell'art. 33 della l.104/92;
- che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti minori in affido;
- di volere** usufruire della riduzione prevista della quota dovuta per la Refezione Scolastica del secondo figlio, che si avvale del servizio, di seguito indicato:

COGNOME E NOME fratello/sorella	CLASSE	SEZIONE	PLESSO
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> INFANZIA <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SEC. DI I GRADO

- di conoscere e accettare le disposizioni che regolano il servizio di Refezione Scolastica, con particolare riferimento alle modalità anticipate di pagamento, e si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi cambiamento che si potrebbe verificare sui dati ivi contenuti;

di essere consapevole che potrà usufruire della tariffa agevolata soltanto in presenza di un ISEE in corso di validità e che, pertanto, a decorrere dal 15 gennaio 2019 dovrà presentare il nuovo ISEE con scadenza 15 gennaio 2020.

- di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, ha facoltà di “effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47” e che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

Inoltre, il sottoscritto si impegna al pagamento anticipato del ticket dovuto per il Servizio mensa pari ad € _____, secondo le vigenti tariffe previste in base al valore ISEE dichiarato, e altresì dichiara di essere consapevole che in mancanza di pagamento anticipato il minore, sebbene iscritto, non potrà fruire del pasto.

Si allegano alla presente:

1. copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità;
2. copia del modello ISEE, ovvero, qualora già presentato per la fruizione di altre prestazioni agevolate, fornisce gli elementi necessari per il reperimento dell'attestazione medesima.

Firma per accettazione (per esteso)

Palermo, li

_____/_____/_____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati forniti nella presente autocertificazione saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy. Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Palermo – Area dei Servizi ai Cittadini – Via Notarbartolo, 21/A. Responsabile del trattamento è il Dirigente dei Servizi Attività Rivolte alle Scuole dell'Obbligo. (Decreto legislativo 3006.2003, n.196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Firma per accettazione (per esteso)

Palermo, li

_____/_____/_____