

ALLEGATO 1 – MODULO ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA



CITTÀ DI SORSO
PROVINCIA DI SASSARI

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

- ISEE € _____, _____ FASCIA DI CONTRIBUZIONE _____
- ESENTE TOTALE
- ESENZIONE PARZIALE: RIDUZIONE DALLA _____ ALLA _____ FASCIA CON DECORRENZA DAL ____/____/_____

Spett.le
Comune di Sorso
Ufficio Pubblica Istruzione
Piazza Garibaldi n. 1
07037 Sorso (SS)

OGGETTO: Richiesta di ammissione al servizio di ristorazione scolastica A.S. 2022/2023.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ in Via/Piazza/Località _____ n. _____
Cellulare _____, indirizzo e-mail _____ @ _____,
indirizzo p.e.c. _____ @ _____, in qualità di genitore e/o
tutore di _____

CHIEDE

l'ammissione al servizio di ristorazione scolastica per l'anno scolastico 2022/2023 per i seguenti figli:

1° FIGLIO:

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____

Scuola frequentata:

Infanzia – Classe _____ Sezione _____ Plesso _____

Primaria – Classe _____ Sezione _____ Plesso _____

2° FIGLIO:

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____

Scuola frequentata:

 Infanzia – Classe _____ Sezione _____ Plesso _____ Primaria – Classe _____ Sezione _____ Plesso _____**3° FIGLIO:**

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____

Scuola frequentata:

 Infanzia – Classe _____ Sezione _____ Plesso _____ Primaria – Classe _____ Sezione _____ Plesso _____**4° FIGLIO:**

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____

Scuola frequentata:

 Infanzia – Classe _____ Sezione _____ Plesso _____ Primaria – Classe _____ Sezione _____ Plesso _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'art. 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.):

DICHIARA

- che l'ISEE **in corso di validità** del proprio nucleo familiare, per il quale viene richiesto il servizio di ristorazione scolastica, è di euro _____ ed è stato rilasciato in data

_____ dall'Ente _____, come da attestazione
allegata;

- di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali, come integrato dal Regolamento UE 2016/679 e dal D. Lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- 1) copia dell'attestazione **ISEE 2022** dei componenti il nucleo familiare in corso di validità **(OBBLIGATORIA)**;
- 2) informativa sul trattamento dei dati personali compilata e sottoscritta (**ALLEGATO 3 - OBBLIGATORIA)**;
- 3) copia del documento d'identità e del codice fiscale del richiedente in corso di validità **(OBBLIGATORIA)**;
- 4) certificazione medica, **in busta chiusa**, attestante l'esistenza di patologie alimentari, intolleranze, allergie e di altri disturbi ai fini dell'adozione di una dieta speciale;
- 5) modulo esenzione e/o riduzione contribuzione da presentare unitamente al presente modulo di domanda dagli utenti diversamente abili o che versano in condizione di disagio economico-sociale (**ALLEGATO 1A**), compilato e corredato dalla documentazione indicata al punto 8) dell'Avviso;
- 6) bollettini PagoPA con l'attestazione dell'avvenuto pagamento del debito pregresso **(OBBLIGATORIO PER GLI UTENTI NON IN REGOLA CON I PAGAMENTI)**;

**IN CASO DI MANCATA PRODUZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE
L'ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE, IL RICHIEDENTE VERRÀ AUTOMATICAMENTE
INSERITO NELLA FASCIA DI REDDITOPIÙ ALTA.**

Sorso, li _____.

Il/La dichiarante
