

	Amministrazione destinataria Comune di Manziana  Ufficio destinatario Ufficio pubblica istruzione	
---	---	--

## Domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di											
<input type="radio"/> genitore											
<input type="radio"/> esercente la potestà genitoriale											

### CHIEDE

l'iscrizione al servizio di refezione scolastica per l'alunno

alunno											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Domicilio											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Nell'anno scolastico iscritto:											
Scuola (*):			Classe			Sezione					

(\*): opzioni disponibili: *Infanzia Quadroni, Infanzia Manziana, Elementari Manziana, Medie Manziana*

tipo di servizio richiesto	
<input type="radio"/>	scuola dell'infanzia a tempo pieno (5 rientri settimanali)
<input type="radio"/>	fruizione dal mese di settembre (ultima settimana)
<input type="radio"/>	fruizione dal mese di ottobre (seconda settimana)
<input type="radio"/>	scuola elementare a tempo pieno (5 rientri settimanali)
<input type="radio"/>	scuola elementare modulo (1 rientro settimanale)

**CHIEDE INOLTRE**

**Da compilare solo nel caso in cui si voglia richiedere esenzione o riduzione della tariffa di trasporto scolastico**

<input type="checkbox"/>	l'esenzione totale della tariffa dovuta per il servizio in quanto, il minore per il quale viene presentata istanza di iscrizione, è in possesso della certificazione, rilasciata dalla competente commissione sanitaria, attestante l'invalidità grave ex Legge 104/1992 articolo 3 comma 3 <b>pertanto allega la certificazione attestante l'invalidità grave</b>															
<input type="checkbox"/>	l'esenzione totale della tariffa dovuta per il servizio, in quanto il minore per il quale viene presentata istanza di iscrizione è invalido civile con diritto all'indennità di accompagnamento ai sensi della Legge 508/88 articolo 1 <b>pertanto allega verbale di riconoscimento dell'invalidità civile</b>															
<input type="checkbox"/>	l'esenzione totale della tariffa dovuta per il servizio in quanto l'attestazione ISEE per l'anno in corso è di: <table border="1"> <tr> <td colspan="3">Importo ISEE</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">dichiarazione Sostitutiva Unica</td> </tr> <tr> <td>Protocollo INPS</td> <td>Data di rilascio</td> <td>Data fine validità</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Importo ISEE						dichiarazione Sostitutiva Unica			Protocollo INPS	Data di rilascio	Data fine validità			
Importo ISEE																
dichiarazione Sostitutiva Unica																
Protocollo INPS	Data di rilascio	Data fine validità														
<input type="checkbox"/>	la riduzione del 40% della tariffa dovuta per il servizio in quanto l'attestazione ISEE per l'anno in corso è di: <table border="1"> <tr> <td colspan="3">Importo ISEE</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">dichiarazione Sostitutiva Unica</td> </tr> <tr> <td>Protocollo INPS</td> <td>Data di rilascio</td> <td>Data fine validità</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Importo ISEE						dichiarazione Sostitutiva Unica			Protocollo INPS	Data di rilascio	Data fine validità			
Importo ISEE																
dichiarazione Sostitutiva Unica																
Protocollo INPS	Data di rilascio	Data fine validità														
<input type="checkbox"/>	la riduzione del 20% della tariffa dovuta per il servizio in quanto l'attestazione ISEE per l'anno in corso è di: <table border="1"> <tr> <td colspan="3">Importo ISEE</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">dichiarazione Sostitutiva Unica</td> </tr> <tr> <td>Protocollo INPS</td> <td>Data di rilascio</td> <td>Data fine validità</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Importo ISEE						dichiarazione Sostitutiva Unica			Protocollo INPS	Data di rilascio	Data fine validità			
Importo ISEE																
dichiarazione Sostitutiva Unica																
Protocollo INPS	Data di rilascio	Data fine validità														
<input type="checkbox"/>	la riduzione del 50% della tariffa dovuta per il servizio in quanto, il minore per il quale viene presentata istanza di iscrizione, è il terzo figlio, di età inferiore agli altri, che usufruisce del servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico in corso; a tal proposito gli ulteriori figli che usufruiscono di tale servizio sono: <table border="1"> <tr> <td>Nome</td> <td>Cognome</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Nome</td> <td>Cognome</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Nome	Cognome			Nome	Cognome									
Nome	Cognome															
Nome	Cognome															

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

<input type="checkbox"/>	di avere necessità di un menù differenziato <table border="1"> <tr> <td>Specificare menù</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table> <b>pertanto compila il modulo secondario "domanda di pasto speciale"</b>	Specificare menù	
Specificare menù			
<input type="checkbox"/>	di impegnarsi al pagamento delle rate secondo le tariffe vigenti		
<input type="checkbox"/>	prende atto ed accetta incodizionatamente le condizioni del servizio		
<input type="checkbox"/>	di essere in regola con il pagamento delle rette relative agli anni scolastici precedenti		
<input type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Manziana qualsiasi variazione dei dati sopra riportati		
<input type="checkbox"/>	di aver preso visione del regolamento comunale per il servizio di mensa scolastica		
<input type="checkbox"/>	di accettare le tariffe, consapevole di eventuali variazioni che potranno intervenire in ragione delle specifiche disposizioni scolastiche anti covid		

**Eventuali annotazioni**

--

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	domanda di pasto speciale
<input type="checkbox"/>	copia del certificato di invalidità civile
<input type="checkbox"/>	copia del certificato di invalidità grave
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Manziana		
Luogo	Data	Il dichiarante