



Città di Lecce
Settore Pubblica Istruzione

Modulo di iscrizione al servizio di mensa scolastica

Il/La sottoscritto/a

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Padre / Madre / Tutore dell'alunno/a

Nato/a a Provincia il/...../.....

Residente a Provincia

Alla Via / Piazza n° Telefono

CHIEDE

l'iscrizione al servizio comunale di mensa per l'anno scolastico 20..... / 20..... presso la scuola

Infanzia comunale

Allega attestazione ISEE comprovante il reddito del nucleo familiare nell'anno per l'applicazione delle tariffe differenziate.

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che il reddito ISEE del nucleo familiare relativo all'anno supera **€16.001,00**.

Riduzione del 50% della retta per la frequenza alla mensa scolastica dal secondo figlio in poi.

Cognome e nome del 1° figlio Scuola

DICHIARA

di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

di essere a conoscenza del **Regolamento comunale di erogazione e di accesso al servizio di mensa scolastica**, approvato con Deliberazione C.C. n.47 del 21/07/2005, e **di accettarlo** integralmente ed incondizionatamente.

Lecce

Firma per esteso

Documento

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Vista la Deliberazione di G.C. n. 492 del 26/07/2005 "Servizio pubblico a domanda individuale. Determinazione della contribuzioni servizio mensa";
 vista la documentazione allegata, viene applicata la tariffa

IMPORTO €.....

• Punto • Tabella

Lecce

Il Funzionario Incaricato.....