

Città di Tempio Pausania

Settore AA.II. e dei Servizi alla Persona ed alle Imprese

Servizio Cultura Sport Manifestazioni e Pubblica Istruzione *Class.* 7.1.0

Richiesta dei Servizi scolastici di Refezione – Trasporto A.S.

La/il sottoscritta/o (genitore/tutore)										
nome	cognome				nato/a a					
il		codice fiscale			tel.					
e-mail				p.e.c.						
Dati dell'alu	ınna/o									
(nome e cognome)						codice fiscale				
nato/a a				provincia		il				
residente a via/piazza										
VI						i piazza				
•		no scolastico co	alla scuola:							
○ Infanzia ○ Primaria ○ Scuola dell'obbligo										
Classe	Sezione	Plesso								
			(barrare l	CHIEDE a casella di interesse	1)					
A) PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA:										
L'AMMISSIONE										
L'AGGIORNAMENTO DEI DATI ¹										
B) PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO:										
L'AMMISSIONE										
L'AGGIORNAMENTO DEI DATI (VEDASI NOTA 1)										

1 Ai sensi dei regolamenti comunali per i servizi scolatici le dichiarazioni riportate nella domanda afferenti ai dati anagrafici dovranno essere aggiornate annualmente qualora subiscano modificazioni sostanziali (es. cambio residenza, nucleo familiare etc.). I dati relativi alla certificazione ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente), qualora si intenda usufruire delle tariffe agevolate, dovranno essere aggiornati annualmente prima dell'inizio del nuovo anno scolastico.

DICHIARA

(barrare la casella di interesse)

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

	di aver chiesto la fruizione del medesimo servizio anche pe di non indicare il valore ISEE ed accettare l'applicazione de	_									
	che il valore ISEE da utilizzare al fine della determin			il seauente: in	nporto						
_	n. identificativo		data rilascio	J	data						
	scadenza tipologia				J						
	che l'attestazione ISEE suindicata dovrà riportare la dicitu	ra PRES	STAZIONI AGE	VOLATE RIVOL	TE A						
	MINORENNI;										
di accettare il pagamento della tariffa massima prevista per il Servizio richiesto in quanto											
	esidente nel Comune di Tempio Pausania;										
	di essere esente dal pagamento della tariffa per il Servizio richiesto ai sensi della L. 05/02/1992 n. 104, come										
	da certificazione medica allegata;										
temporaneo presso famiglia o presso comunità alloggio per minori;											
•	di impegnarsi al rispetto del Regolamento Comunale per il Servizio di Refezione Scolastica e del Servizio										
	Trasporto Scolastico e per quanto ivi non espressamente prev	risto, alla	normativa vigen	te.							
•	di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione										
	non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445;										
ALLEGA											
ALLEGA (barrare la casella di interesse)											
	certificato medico (solo per servizio di refezione scolastica in caso di intolleranze/allergie alimentari)										
	certificato medico ai sensi della L.05/02/1992 n. 104										
	copia del documento di identità del richiedente										
	SOLO PER IL SERVIZIO DI REFEZ	IONE S	SCOLASTIC	A							
	CHIEDE (barrare la casella di interesse)										
	per motivi etico-religiosi che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella scuo sopra citata eliminando dalla i seguenti alimenti:										
	Firma										
	Informativa Privacy										
	Si avvisa che l'informativa è pubblicata nel sito istituzionale e se ne può prendere visione tramite il link: http://www.comune.tempiopausania.ot.it/index.php? option=com_content&view=article&id=1611:privacy&catid=349&Itemid=133										
È disponibile in forma cartacea presso l'ufficio Servizio Pubblica Istruzione.											