



Città di Tempio Pausania

Settore AAll e dei Servizi alla Persona ed alle Imprese

Servizio Cultura Sport Manifestazioni e Pubblica Istruzione

Ammissione/Rinnovo Servizi Scolastici a.s. 2024/2025

(scuola dell'infanzia e primaria)

Il/la sottoscritto/a (genitore/tutore)

nome

cognome

nato/a a

il

codice fiscale

tel.

e-mail

p.e.c.

DATI DELL'ALUNNO/A

(nome e cognome)

(sesso)

M F

codice fiscale

nato/a a

provincia

il

residente a

via/piazza

iscritto per il corrente anno scolastico con decorrenza dal

alla scuola:

Infanzia

Primaria

Scuola dell'obbligo

Classe

Sezione

Plesso

Al Servizio di :

REFEZIONE SCOLASTICA

TRASPORTO SCOLASTICO

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

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

Con riferimento al pagamento della quota di contribuzione al servizio:

- di aver chiesto la fruizione del medesimo servizio anche per altri figli;
- di non indicare il valore ISEE ed accettare l'applicazione della retta massima.
- che il valore ISEE da utilizzare al fine della determinazione della retta per il servizio di refezione scolastica è il seguente: importo n. identificativo data rilascio
 data scadenza tipologia
- che l'attestazione ISEE suindicata si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI;
- di accettare il pagamento della retta massima prevista per il Servizio di Refezione Scolastica in quanto l'alunno non è residente nel Comune di Tempio Pausania.
- di essere esente dal pagamento della retta in quanto l'alunno è portatore di handicap ai sensi della L. 05/02/1992 n. 104, come da certificazione medica allegata;
- di essere esente dal pagamento della retta in quanto l'alunno è in affidamento 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 di Trasporto Scolastico e per quanto ivi non espressamente previsto, alla normativa vigente.
- 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

(barrare la casella che interessa)

- certificato medico (solo per servizio di refezione scolastica in caso di intolleranze/allergie alimentari).
- certificato medico attestante che l'alunno è portatore di handicap ai sensi della L.05/02/1992 n. 104
- copia del documento di identità del richiedente

SOLO PER IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

CHIEDE

(barrare la casella che interessa)

- per motivi etico-religiosi che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella scuola 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: La stessa è

disponibile in forma cartacea presso l'ufficio Cultura.