



**Comune di Vicopisano**  
*Ufficio Pubblica Istruzione – Servizi Sociali*

**RISTORAZIONE SCOLASTICA**  
a.s. 2017/18

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome del **genitore** o tutore)

Codice Fiscale:

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ **Cell.** \_\_\_\_\_  
(campo obbligatorio)

E-mail \_\_\_\_\_  
(Indicare l'indirizzo di posta elettronica certificata oppure un normale indirizzo mail per le comunicazioni di servizio)

**PRESENTO DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI  
RISTORAZIONE SCOLASTICA A.S. 2017/2018 PER I SEGUENTI ALUNNI**

Indicare anche i nominativi di eventuali fratelli/sorelle già iscritti al servizio

1) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Iscritto alla **Classe** \_\_\_\_\_ **Sezione** \_\_\_\_\_ **della Scuola** (barrare una delle caselle sotto):

Primaria di Vicopisano

Primaria di Uliveto Terme

Secondaria 1^ Grado

Infanzia di Cucigliana

2) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Iscritto alla **Classe** \_\_\_\_\_ **Sezione** \_\_\_\_\_ **della Scuola** (barrare una delle caselle sotto):

Primaria di Vicopisano

Primaria di Uliveto Terme

Secondaria 1° Grado Infanzia di Cucigliana

3) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Iscritto alla **Classe** \_\_\_\_\_ **Sezione** \_\_\_\_\_ **della Scuola** (barrare una delle caselle sotto): Primaria di Vicopisano Primaria di Uliveto Terme Secondaria 1° Grado Infanzia di Cucigliana**Dichiarazione relativa all'I.S.E.E.**

(ISEE, *Situazione Economica Equivalente del nucleo familiare*, risultante dal documento che viene rilasciato da un CAAF, *Centro di Assistenza Fiscale*) **per determinare la fascia di contribuzione**  
**(da compilare solo per accedere alle agevolazioni tariffarie 1°, 2° e 3° fascia)**

Io sottoscritto/a **DICHIARO** che la situazione economica del nucleo familiare è espressa da un**I.S.E.E. 2017 (valido per prestazioni rivolte ai minorenni)**

**di importo pari a € \_\_\_\_\_**, come da attestazione ISEE dell'Inps,  
rilasciata a seguito di dichiarazione sostitutiva unica sottoscritta in data \_\_\_\_\_.

**CHIEDO****pertanto di essere inserito/a nella seguente fascia di ISEE:**

<b>FASCE</b>	<b>CONDIZIONE SOCIO-ECONOMICA</b>	<b>TARIFFE</b>  <b>Per il 1° figlio utente</b>	<b>Per i figli utenti OLTRE il 1° riduzione del 50%</b>
<input checked="" type="checkbox"/> 1^ FASCIA	- per soggetto in difficoltà <b>socio-economiche</b> segnalato con <u>relazione dall'assistente sociale</u> ; - per soggetto <b>disabile</b> certificato ex L. 104/1992 di cui si <u>allega</u> la documentazione	<b>ESENZIONE</b>	Nessuna
<input checked="" type="checkbox"/> 2^ FASCIA	<b>Fino a 5.600 €</b>	<b>€ 16</b> ogni 10 pasti € 1,60 a pasto	<b>€ 8</b> ogni 10 pasti € 0,80 a pasto
<input checked="" type="checkbox"/> 3^ FASCIA	<b>da 5.600 € a 11.000 €</b>	<b>€ 28</b> ogni 10 pasti € 2,80 a pasto	<b>€ 14</b> ogni 10 pasti € 1,40 a pasto
<input checked="" type="checkbox"/> 4^ FASCIA	<b>Oltre 11.000 €</b> (o senza presentazione ISEE)	<b>€ 40</b> ogni 10 pasti € 4,00 a pasto	<b>€ 20</b> ogni 10 pasti € 2,00 a pasto

Richiedo un **MENÙ SPECIALE** per il/la/i figlio/a/i :

(allegare anche lo specifico “*Modulo Richiesta di diete speciali a.s. 2017/18*”)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

esclusivamente per i seguenti motivi:

**di salute** (occorre allegare **certificato medico** con l'indicazione dei cibi da escludere dalla dieta);

**religiosi ed etici**

Dichiaro l'**elenco** completo dei cibi da escludere dalla dieta: \_\_\_\_\_

---

### **DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:**

- le tariffe suddette possono subire variazioni anche in corso dell'anno scolastico;
- il Comune provvederà al recupero delle somme eventualmente non pagate detraendole dai contributi comunali richiesti e/o mediante riscossione coattiva<sup>1</sup>;
- non sarà accolta la domanda se non sono in regola con i pagamenti per i servizi usufruiti negli anni scolastici precedenti<sup>2</sup>;
- per accedere alle agevolazioni tariffarie devo dichiarare l'importo ISEE di cui all'attestazione dell'INPS in corso di validità;
- saranno effettuati controlli sulla dichiarazione ISEE in merito a:
  - ❖ la veridicità dell'importo sopra indicato mediante confronto con la banca dati INPS;
  - ❖ la corrispondenza della situazione familiare, reddituale e patrimoniale, dichiarata mediante confronto con le banche dati del comune di residenza, dell'Agenzia delle Entrate, dell'Ufficio del Catasto e del Ministero delle Finanze anche tramite la Guardia di Finanza<sup>3</sup>,
- per interrompere l'erogazione del servizio devo compilare l'apposito modulo di **DISDETTA** reperibile sul sito web del Comune (sezione modulistica) o all'U.R.P. del Comune;
- le dichiarazioni di cui sopra sono rese ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- **in caso di dichiarazioni false incorrerò nelle sanzioni penali previste dal D.P.R 445 del 28/12/2000 e che sarò tenuto/a alla restituzione delle somme indebitamente percepite.**

---

---

<sup>1</sup> Art. 16, comma 7, del Regolamento per il diritto alla studio.

<sup>2</sup> Art. 15, comma 2, del Regolamento per il diritto alla studio.

<sup>3</sup> Art. 16, comma 4, del Regolamento per il diritto alla studio.

Ai sensi della normativa sulla privacy D.Lgs. 196/2003 acconsento a che le informazioni contenute nella presente domanda siano utilizzate solamente ai fini dell'ottenimento del beneficio di cui trattasi e per le altre finalità istituzionali del Comune.

Vicopisano li, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La domanda deve essere sottoscritta in presenza del personale dipendente addetto, oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di documenti di identità in corso di validità

Per le modalità di pagamento del servizio a decorrere **dal 1° gennaio 2018** consultare la comunicazione  
**“NUOVE MODALITÀ di PAGAMENTO per i SERVIZI REFEZIONE e TRASPORTO SCOLASTICI”**