## 

## *Al Sindaco*

## *del Comune di Copertino*

**Oggetto: Richiesta ammissione al Servizio di Refezione Scolastica a.s. 2024/2025**

**Scuola dell'infanzia, Scuola primaria e secondaria di primo grado**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di **genitore affidatario**

**CHIEDE**

che il/i proprio/i figlio/i o minore/i affidato/i, sia/siano iscritto/i al Servizio di Refezione Scolastica per la fruizione dei pasti durante il periodo scolastico in corso e successivi.

A tal fine dichiara che il/i proprio/i figlio/i e/o minore/i affidato/i:

1. Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è iscritto alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola dell’infanzia primaria secondaria di primo grado presso l’Istituto Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sito in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è iscritto alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola dell’infanzia primaria secondaria di primo grado presso l’Istituto Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sito in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è iscritto alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola dell’infanzia primaria secondaria di primo grado presso l’Istituto Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sito in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI’**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 20/12/00 n. 445

1. di aver integralmente preso visione del regolamento per il servizio di refezione scolastica approvato con delibera di C.C. n. 21/2017 e di accettarne tutte le condizioni;
2. al fine della definizione del costo del pasto:

* di aver diritto all’esenzione totale del costo del pasto in quanto il proprio figlio / minore affidato è disabile al 100%, dichiarato portatore di handicap ai sensi della legge n.104/92 di cui allega documentazione;
* chela propria famiglia ha un ISEE inferiore a € 3.000,00 di cui allega copia;
* di NON richiedere agevolazioni tariffarie impegnandosi a corrispondere la tariffa nella misura massima;
* di richiedere agevolazioni tariffarie, secondo quanto previsto dal relativo Avviso Pubblico, e a tal fine allega alla presente l’attestazione ISEE rilasciata dall’ INPS nel 2024 in corso di validità.

1. di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa. In tal senso,nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata a seguito di contributi pubblici, potranno essere effettuati controlli da parte dei soggetti pubblici a ciò preposti (Guardia di Finanza, Comune, ecc.) diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite sulla situazione familiare, reddituale e patrimoniale, anche presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari, nonché verifica con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze e delle altre banche dati della pubblica amministrazione;
2. di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa ed in tal senso ne autorizza l'utilizzo.

**SI IMPEGNA**

**AL PAGAMENTO ANTICIPATO MENSILE DELLE QUOTE DOVUTE PER L’ACQUISTO DEI PASTI** e a comunicare tempestivamente al Comune di Copertino qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nella presente domanda.

Con riferimento alle esigenze specifiche dei minori, il sottoscritto

**FA PRESENTE CHE**

il/la proprio/a figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

inizierà il servizio di refezione scolastica dopo il primo mese di servizio per motivi di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ed ancora che:

1. il/la proprio/a figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

necessita di DIETA SPECIALE per motivi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. il/la proprio/a figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

necessita di DIETA SPECIALE per motivi di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. il/la proprio/a figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

necessita di DIETA SPECIALE per motivi di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e, pertanto, allega, alla presente, certificato/i medico e nota di dettaglio indicante il regime alimentare cui deve essere sottoposto il minore.

*Prende atto che l'avvio del procedimento si considera attivato con l'attribuzione del relativo numero di protocollo.*

Copertino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**INFORMAZIONI UTILI**

La presente ***DOMANDA*** dovrà essere presentata secondo lei modalità previste dall’ Avviso Pubblico:

- consegnate a mano presso l’Ufficio Protocollo dell’ente, sito in via Malta nr. 10;

- mediante PEC, avente ad *oggetto* **“istanza di accesso al servizio della refezione scolastica a.s. 2024-2025”**, da inviare al seguente indirizzo: [comunecopertino@pec.rupar.puglia.it](mailto:comunecopertino@pec.rupar.puglia.it)

**RIDUZIONE IN PERCENTUALE DELLE TARIFFE SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA**

*SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO*

*UTENTI con:*

* *disabilità al 100% (allegare documentazione alla domanda) COSTO PASTO* ***€ 0***
* ISEE da € 0,00 ad € 3.000,00 COSTO PASTO **€ 0**
* ISEE da € 3.001,00 ad € 5.000,00 60% del COSTO PASTO **€ 1,42**
* ISEE da € 5.001,00 ad € 7.500,00 40% del COSTO PASTO **€ 2,12**
* ISEE da € 7.501,00 ad € 10.000,00 10% del COSTO PASTO **€ 3,19**
* ISEE superiore ad € 10.000,00 COSTO PASTO **€ 3,54**

Famiglie con ISEE inferiore/uguale a € 15.000.00 con tre figli minori frequentanti il plesso scolastico **riduzione del 20% a partire dal 3^ figlio**

Le famiglie **NON RESIDENTI** nel Comune di Copertino **NON HANNO** diritto alle agevolazioni e pertanto verrà applicata la tariffa intera del pasto pari a € 3,54 per ogni figlio che fruisce del Servizio.