



CITTA' di COPERTINO
Provincia di Lecce

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 _____
2. 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 _____

3. 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;

che la 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.

3) 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;

4) 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 _____
2. il/la proprio/a figlio/a _____
necessita di DIETA SPECIALE per motivi di _____
3. 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 le 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

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.