# OGGETTO "Iscrizione al Servizio di Mensa Scolastica per l'a.s. 2021/2022"

#### Generalità del GENITORE dell'alunno

| Cognome                 |            |  |   | N | on | ie    | T    |       |     |  |      |    | <br> |      |  |
|-------------------------|------------|--|---|---|----|-------|------|-------|-----|--|------|----|------|------|--|
| Codice Fiscale          |            |  | T | 1 |    |       |      |       |     |  | T    | T  |      |      |  |
| Luogo di nascita        |            |  |   |   | D  | ata ( | di n | ascii | ta. |  |      |    | <br> | <br> |  |
| Residenza<br>Via/Piazza | anagrafica |  |   |   | Ce | ell.  |      |       |     |  | Tele | f. |      |      |  |
| Comune                  |            |  |   |   | Pr | ovi   | ncia |       |     |  |      |    |      |      |  |

### Generalità del beneficiario

| Cognome                                      | Nome               |  |
|--|--------------------|--|
| Luogo di nascita                             | Data di<br>nascita |  |
| Iscritto alla scuola<br>per l'a.s. 2021/2022 | Classe             |  |

#### CHIEDE

L'iscrizione del proprio figlio/a per l'anno scolastico 2021/2022 al Servizio di Mensa Scolastica.

#### **DICHIARA**

- Di conoscere il Regolamento di Mensa Scolastica Comunale;
- Di conoscere le tariffe e contributi per assicurare il tetto di copertura totale dei costi di gestione dei servizi a domanda individuale, approvati con deliberazione di G.C. n.23 del 04 marzo 2021;

| SERVIZIO                | TARIFFE  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| ,                       |  | Euro  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         | Per gli alunni portatori di handicap documentato, la fascia di contribuzione viene calcolata dopo aver operato l'abbattimento del 50% dell'importo ISEE dichiarato.  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| REFEZIONE<br>SCOLASTICA | A prescindere dalla fascia di ISEE del nucleo familiare, per il secondo dei figli fruitori del servizio, è applicata una riduzione del 25% sul costo del buono corrispondente, per il terzo e successivi dei figli fruitori del servizio è applicata una riduzione del 50% sul | €.8.000,00 (60% del costo);<br>3^ fascia ISEE da €.8.000,01 a<br>€ 11 305 72 (70% del costo); |  |  |  |  |  |  |  |
| ×                       |  | 4^ fascia ISEE oltre €.11.305,72 o<br>in caso di mancata presentazione                        |  |  |  |  |  |  |  |

Di impegnarsi a versare mensilmente l'importo dovuto;

- Di aver ricevuto l'informativa prevista dall'art.13 e dell'art. 13 Regolamento Europeo 2016/679 ("GDPR") e di manifestare il consenso al trattamento dei dati forniti;

Si allegano alla presente domanda:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità.
- Attestazione ISEE in corso di validità, rilasciata dagli Enti autorizzati.

| Montalbano i | lonico |
|--------------|--------|
|              |        |

| г.    | 1 1 | C :      |  |
|-------|-----|----------|--|
| Firma | del | Genitore |  |

## INFORMATIVA PRIVACY PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati personali contenuti nel presente provvedimento è effettuato ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e s.m. e i. e del Regolamento Europeo 2016/679 ("GDPR"), per finalità connesse allo svolgimento dei compiti istituzionali del Comune di Montalbano Jonico e sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali del soggetto interessato e verrà utilizzato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.