



**COMUNE DI CAPO D'ORLANDO**  
(Provincia di Messina)

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI  
CAPO D'ORLANDO**

**Domanda di iscrizione Scuola dell'INFANZIA**

**Per l'anno scolastico 2019/2020 al Servizio Comunale di Mensa**

**Le domande di iscrizione devono essere presentate all'ufficio Protocollo del Comune di Capo d'Orlando  
Via Vittorio Emanuele, entro il 15/10/2019**

La/il sottoscritta/o (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nazione ( se nato/a  
all'estero) \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Tel. / Cell. \_\_\_\_\_

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

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt.5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n.445/2000, consapevole:

- Ai sensi degli artt. 71,75e 76 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere seguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza del beneficio;
- Di quanto deliberato con gli atti normativi dell'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo;
- Che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Capo d'Orlando.

**Quale genitore/tutore del minore sotto indicato:**

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

1) I DATI ANAGRAFICI DELLA/ DEL BAMBINA/O per la / il quale si chiede l'iscrizione

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Nazione se nata/o all'estero \_\_\_\_\_

2) I DATI ANAGRAFICI DELLA/ DEL BAMBINA/O per la / il quale si chiede l'iscrizione

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Nazione se nata/o all'estero \_\_\_\_\_

3) I DATI ANAGRAFICI DELLA/ DEL BAMBINA/O per la / il quale si chiede l'iscrizione

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Nazione se nata/o all'estero \_\_\_\_\_

CHE LA SCUOLA presso cui è iscritta/o la/il bambina/o per l'anno scolastico 2019/2020 è la seguente

Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

**Presentazione di allegati per diete particolari**

**Necessita di diete speciali**

**per motivi religiosi**

**per motivi sanitari allegare certificato medico di recente rilascio**

*Ai sensi dell'art.13 comma 5 lett.a) del D.Lgs. 196/2003, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

**TARIFFE SERVIZIO MENSA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO A.S. 2019/2020 approvate con D.G.C. n.2010 del 27/12/2018 IN VIGORE DA SETTEMBRE 2019**

FASCIA	REDDITO	COSTO
Fascia 1	Reddito ISEE da € 0,00 a € 10.632,94	Esente
Fascia 2	Reddito ISEE superiore € 10.632,94	€ 26,00 per n° 20 pasti

- RIDUZIONE 2° FIGLIO *sconto tariffa 10%* € 23,40
- RIDUZIONE 3° FIGLIO *sconto tariffa 20%* € 20.80
- RIDUZIONE 4° FIGLIO *sconto tariffa 30%* € 18.20

**Per l'anno scolastico 2019/2020 la dichiarazione ISEE va presentata contestualmente alla presente richiesta.**

**Per coloro che non presentano la dichiarazione ISEE si applicano le tariffe previste per la fascia 2.**

**Le dichiarazioni ISEE presentate in corso d'anno, decorreranno, ai fini della quantificazione della retta, dal mese successivo a quello di presentazione.**

**Le suddette tariffe decorreranno dall'anno scolastico 2019/2020**

**Firma dei genitori o chi ne fa le veci**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegare fotocopia della carta d'identità