



# CITTÀ DI AVERSA

Provincia di Caserta

AREA SERVIZI AL CITTADINO

SETTORE ALL'EDUCAZIONE, ISTRUZIONE E FORMAZIONE

e-mail: [pubblicaistruzione@comune.aversa.ce.it](mailto:pubblicaistruzione@comune.aversa.ce.it)

81031 AVERSA (Ce)

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**ALL'UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI DEL COMUNE DI AVERSA**

**DOMANDA DI INSERIMENTO NELLE FASCE DI REDDITO**  
**PER IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A. S. 2017/2018**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E MAIL: \_\_\_\_\_

Consapevole

- delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000;
- che potranno essere eseguiti controlli a campione e controlli mirati diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- delle fasce di contribuzione rese note con avviso pubblico nella qualità di genitore

### CHIEDE

per l'anno scolastico 2017/2018, l'agevolazione tariffaria del servizio mensa così come previsto dalla delibera n. 57 del 20/2/2017 per il/la propri\_ figli\_

	Cognome e Nome	Classe e Sezione	Scuola <i>Infanzia/ Primaria</i>	Denominazione Scuola
1				
2				
3				
4				

A tal fine dichiara:

- di accettare le tariffe contributive previste calcolate sulla base dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) di cui allega copia;
- di accettare l'applicazione della tariffa massima in caso di mancata presentazione dell'attestazione I.S.E.E.;
- di accettare l'applicazione della tariffa per l'importo stabilito in caso di residenza in altro Comune;
- di consentire all'Amministrazione Comunale il trattamento anche informatico dei dati raccolti, ai sensi del D.Lgs. 196/03, per tutti i fini istituzionali connessi alla presente istanza.

Si allega:

**Fotocopia attestazione ISEE aggiornata con scadenza 15/1/2018**

**Fotocopia documento di identità in corso di validità del genitore richiedente**

Aversa, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017

Firma \_\_\_\_\_

**Parte riservata all'UFFICIO**

ISEE € \_\_\_\_\_ TARIFFA ATTRIBUITA € \_\_\_\_\_