

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO 2010/2011**

TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA: 31 MAGGIO 2010
(L'iscrizione deve essere rinnovata ogni anno)

Il/La sottoscritto/a _____

residente in _____

Via _____ n. _____

Tel. Casa / Cell. _____ Tel. Lavoro _____

codice fiscale _____

chiede l'iscrizione al servizio di REFEZIONE SCOLASTICA del/lla proprio/a figlio/a

Cognome _____ Nome _____

che frequenterà nell'a.s. 2010/2011 la Classe _____ Sez. _____ Scuola _____

ALTRI FIGLI (Iscritti al servizio di refezione scolastica a.s. 2010/2011) SI NO

Classe _____ Sez. _____ Scuola _____

DATI PER LA RICHIESTA DI DOMICILIAZIONE BANCARIA :

Si ricorda a coloro che fossero interessati alla domiciliazione bancaria che è necessario richiedere al proprio Istituto di Credito l'autorizzazione all'addebito affinché l'operazione vada a buon fine.

COD. IBAN _____

Data _____

Firma _____

**DICHIARAZIONE DELLA TIPOLOGIA
DELLA SITUAZIONE REDDITUALE DEL NUCLEO FAMILIARE**

Consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (ai sensi dell'Art. 76 T.U. nr.445/2000) il/la sottoscritto/a

DICHIARA

che la situazione reddituale del proprio nucleo familiare è la seguente:

| NOME E COGNOME | LAVORATORE AUTONOMO/ REDDITO DA IMPRESA | LAVORATORE DIPENDENTE O ASSIMILABILE O PENSIONATO | NOME E INDIRIZZO AZIENDA |
|----------------|---|--|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

RICHIESTA DELLA TARIFFA AGEVOLATA

Consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (ai sensi dell'Art. 76 T.U. nr.445/2000) il sottoscritto

DICHIARA

di essere in possesso di Certificazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente

(I.S.E.E.) rilasciata da _____

in data _____ pari a Euro _____

(A cura dell'Ufficio)

Doc.Tipo _____ Nr. _____ scad./rilascio _____

L'Amministrazione si riserva di effettuare i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sottoscritte

Il sottoscritto si impegna a comunicare cambi di recapito abitativo o lavorativo e dichiara di aver ricevuto l'informativa relativa al servizio.

Data _____

Firma _____

SOLO SE NON SI PRESENTA la dichiarazione ISEE è possibile trasmettere la domanda anche via FAX al nr. 011.9682540 allegando fotocopia di un documento di identità personale .