

Ufficio Refezione Scolastica  
Via San Pio V° n. 4  
15062 – Bosco Marengo

Ufficio Tributi  
[tributi@comune.boscomarengo.al.it](mailto:tributi@comune.boscomarengo.al.it)  
tel 0131 299342 (area tributi)

## Domanda di iscrizione al servizio di refezione scolastica Anno Scolastico 2016/2017

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (madre, padre, delegato, tutore, ecc...)  
cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione alla refezione scolastica per il/la proprio/a  
figlio/a \_\_\_\_\_ convivente  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
che frequenta la Scuola  
. Infanzia statale Sez. \_\_\_\_\_  
. Primaria statale Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_  
. Secondaria 1° grado Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 dello stesso D.P.R. in caso di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere**

#### dichiara:

**- di usufruire della Refezione Scolastica:**

**CON DIETA DIVERSA** :  Religiosa  
 in bianco  
 altro ..... (in tal caso allegare prescrizione medica).

- **di essere:**  nubile/celibe  coniugata/o  separata/o  divorziata/o

- **di avere un reddito ISEE** di € \_\_\_\_\_, come risulta dall'attestazione allegata in corso di validità;

- **di avere** n. \_\_\_\_\_ figli iscritti ai servizi scolastici:

**Dichiara inoltre di essere informato che:**

- nel caso di mancato versamento, si procederà alla riscossione coattiva ed alla sospensione del Servizio;
- in mancanza della presentazione dell'attestazione ISEE, verrà automaticamente applicata la retta massima;
- non è ammesso il rimborso, né totale né parziale, della retta per ridotta o mancata utilizzazione del Servizio;
- devono essere effettuate le ricariche del costo giornaliero dei pasti prima dell'effettivo consumo;
- potranno essere effettuati tutti i controlli necessari su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda, con la richiesta anche di documentazione integrativa;
- i dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D. Lgs. 196/2003 – Codice privacy e s.m.i.;
- il titolare del trattamento è il Comune di Bosco Marengo, nella persona del Sindaco pro tempore.

Bosco Marengo \_\_\_\_\_  
(data)

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma)

**COSTO BUONO PASTO** (approvato con deliberazione della Giunta comunale n 33 del 27/06/2014):

|                      | RESIDENTI | NON RESIDENTI |
|----------------------|-----------|---------------|
| Scuola dell'infanzia | € 3,70    | € 4,10        |
| Scuola Primaria      | € 4,20    | € 4,50        |
| Scuola secondaria    | € 4,75    | € 5,00        |
|                      |           |               |

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

Agevolazioni in base agli scaglioni di reddito ISEE (approvato con deliberazione della Giunta comunale n 31 del 27/06/2014):

- |   |   |                    |
|---|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> fino a € 5.500,00                | - | Esenzione totale;  |
| <input type="checkbox"/> da € 5.501,00 fino a € 6.500,00  | - | Esenzione 50%;     |
| <input type="checkbox"/> da € 6.501,00 fino a € 8.500,00  | - | Esenzione 30%;     |
| <input type="checkbox"/> da € 8.501,00 fino a € 12.000,00 | - | Esenzione 10%;     |
| <input type="checkbox"/> oltre € 12.001,00                | - | Nessuna Esenzione. |

Costo Buono pasto € .....

**PAN ASSEGNATO n .....**

Data \_\_\_\_\_

L'incaricato \_\_\_\_\_

Allegare copia documento di riconoscimento.