**Al Responsabile Ufficio Pubblica Istruzione**
**del Comune di Barano d'Ischia**

Oggetto: Richiesta fruizione del servizio mensa scolastica alunni scuola materna a tempo prolungato. Anno scolastico 2014-2015.

Io sottoscritt…..

Cognome _____ Nome _____

nat__ a _____ Prov. _____ il ___/___/___ residente a_____

Via _____ n. _____CAP_____

Tel. 081_____ Cod. Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

**Genitore dell'alunno sotto-indicato:**

Cognome_____ Nome_____

Nato/a il ___/___/___ a _____ Prov. _____ Anno di frequenza _____

Cognome_____ Nome_____

Nato/a il ___/___/___ a _____ Prov. _____ Anno di frequenza _____

**CHIEDO**

Di essere ammesso a beneficiare del servizio mensa scolastica presso la scuola materna a tempo prolungato e di acquistare i buoni-pasto, secondo le modalità stabilite con deliberazione G. C. n. 14 del 18.01.2011. (Periodo: anno scolastico 2014-2015).

**DICHIARO**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, recante il testo unico delle disposizioni e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e consapevole delle responsabilità penali cui si può andare incontro nei casi di dichiarazione mendace o falsità in atti puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**quanto segue:**

di possedere i seguenti redditi ai fini ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) per l'anno 2013, per la determinazione del valore della quota di contribuzione al costo del servizio, così come da prospetto:

**1^ fascia**

- ☐ Da € 0,00 a € 6.517,94
- ☐ Quota di partecipazione al costo di € 2,48.
- ☐ Famiglia con 2^/3^ figlio iscritto
- ☐ Quota di partecipazione al costo di € 1,98.

**2^ fascia**

- ☐ Da € 6.517,95 a € 8.500,00
- ☐ Quota di partecipazione al costo di € 2,97
- ☐ Famiglia con 2^/3^ figlio iscritto
- ☐ Quota di partecipazione al costo di € 2,38.

**3^ fascia**

- ☐ Da € 8.500,01 in poi
- ☐ Quota di partecipazione costo intero del pasto, € 3,96
- ☐ Famiglia con secondo/terzo figlio iscritto
- ☐ Quota di partecipazione al costo di € 2,97.

Dichiaro che quanto espresso è vero ed accertabile ai sensi dell'art.43 del citato DPR n. 445/2000, ovvero documentabile su richiesta delle Autorità competenti e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, potranno essere effettuati controlli sulla veridicità dei dati reddituali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

**Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**
**Dichiaro, inoltre, di essere informato che i blocchetti una volta consegnati dall'Ufficio comunale ricadono sotto la responsabilità di chi li ha acquistati e non possono essere sostituiti in caso di smarrimento.**

☐ **ALLEGO la dichiarazione ISEE**, completa in ogni sua parte e sottoscritta, per la determinazione del valore della quota di contribuzione al costo del servizio**, modello** approvato con DPCM 18.5.2001, che riporta in prima pagina un'apposita casella con la descrizione "**Mense** scolastiche".

☐ **NON ALLEGO la dichiarazione ISEE,** pertanto pago il costo intero del pasto.

☐ **NON ALLEGO la dichiarazione ISEE, per residenza in altro Comune,** pertanto pago il costo intero del pasto.

**DATA** _____ **FIRMA** _____

*(Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore della presente dichiarazione)*