

MODULO A

Al Signor Sindaco
del Comune di Ragusa

RICHIESTA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA ANNO 2015/2016

ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____ nato a _____
il _____ iscritto alla classe _____ dell'istituto _____

I sottoscritt_ _____, nato a _____
prov (____) il _____ C.F. _____ Documento di
Riconoscimento n. _____ rilasciato da _____ e
residente a Ragusa in via _____
tel. _____ cell _____
e-mail _____

C H I E D E

Il servizio di Refezione Scolastica per il proprio figlio/a per l'anno scolastico 2015/16
I sottoscritt_ , ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

D I C H I A R A

- che il reddito del nucleo familiare d'appartenenza dell'Alunno in base al NUOVO ISEE è di € _____; **NON SONO VALIDI ISEE EMESSI IN DATA ANTECEDENTE AL 1° GENNAIO 2015** (Circolare Inps n° 171 del 18/12/2014);

A U T O R I Z Z A

- il Comune di Ragusa ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal Dlgs.196/2003;
- **il Comune di Ragusa all'utilizzo della posta elettronica e del numero di cellulare sopra indicati per l'invio di ogni comunicazione (anche attraverso messaggistica) relativa al servizio di Refezione Scolastica;**

S I I M P E G N A

- ad informare tempestivamente il Comune di Ragusa nel caso in cui emerga durante l'anno scolastico l'esigenza di una dieta speciale (allegando certificazione medica) o nel caso di cambio di sezione e/o classe frequentata dal proprio figlio/a.

SI ALLEGA:

☐ fotocopia del documento di riconoscimento del genitore richiedente;

☐ Modulo B Richiesta di dieta speciale (certificazione medica);

☐ Modulo C Richiesta di dieta speciale per motivi etico religiosi.

Ragusa, lì _____

IL GENITORE
