SPETT. AREA AMMINISTRATIVA
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE
DEL COMUNE DI SENNORI

OGGETTO: Servizio ristorazione scolastica alunni scuola dell'infanzia a tempo pieno, statale. Richiesta servizio A.S. 2016/2017.

Io sottoscritta/o

_____
(nome e cognome)

Codice Fiscale: _____

Data di nascita ……/…../..... Luogo di nascita.....……

Comune di Residenza ..... Indirizzo .....…..... N.....

CAP .....

Indirizzo (se diverso dalla residenza) .....……..... n°.....

Tel. abitazione .....……..... Tel. cellulare .....….....….....

in qualità di genitore:

C H I E D O

Che il/la propria/o figlia/o possa usufruire del servizio di ristorazione scolastica per l'A.S. 2016/2017.

1° figlio iscritto:

Cognome.....……..... Nome.....…….....

Data di nascita …../…../..... Luogo di nascita .....….....

Scuola .....…..... Classe .....…….....

Sezione ..... località .....

2° figlio iscritto:

Cognome.....……..... Nome.....…….....

Data di nascita …../…../..... Luogo di nascita .....….....

Scuola .....…..... Classe .....…….....

Sezione ..... località .....

3° figlio iscritto:

Cognome..... Nome.....

Data di nascita ...../...../..... Luogo di nascita .....

Scuola ..... Classe .....

Sezione ..... località .....

D I C H I A R O

- che il reddito ISEE conseguito dal nucleo familiare durante l'anno 2015 è stato di €_____;
- di assumere l'obbligo del pagamento delle tariffe stabilite dall'Amministrazione Comunale;
- di essere consapevole che per usufruire al servizio stesso è necessario essere in regola con il pagamento delle tariffe;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento del proprio indirizzo;
- di autorizzare il trattamento dei dati contenuti nel presente atto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

Allego:

- **Attestazione ISEE (redditi 2015) o, se non in possesso di quest'ultima <u>che dovrà comunque essere integrata successivamente</u>, dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in ordine allo stato reddituale dei componenti il nucleo familiare relativa all'anno 2015 (come da Modello allegato) con unita ricevuta di presentazione della DSU rilasciata dal CAF o telematicamente dal relativo servizio online INPS;**
- **Fotocopia documento di identità in corso di validità;**

SENNORI _____
(data di presentazione)

Il/La Richiedente

_____
(La firma deve essere apposta per esteso in maniera chiara e leggibile)