

DOMANDA DI AGEVOLAZIONE PER IL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

ANNO SCOLASTICO 201.../201...

Alla Responsabile del Servizio Sociale
del Comune di San Ferdinando

I... sottoscritt... _____

Nat... a _____ il _____

Residente a San Ferdinando in Via _____ n. _____

Telefono _____ nella qualità di genitore dei seguenti bambini:

1. Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ e

2. Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ e

3. Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

tutti frequentanti la scuola dell'infanzia di questo Comune

CHIEDE

Ai sensi dell'art.5 del vigente regolamento di organizzazione ,accesso e fruizione del servizio mensa scolastica,la riduzione della retta scolastica avendo un valore ISSEE pari ad euro _____ come si evince dall'allegato modello ISEE e perché ricorre la seguente condizione:

(sbarrare le condizione che ricorre)

- Nucleo familiare con N. _____ frequentanti la medesima scuola
- Nucleo familiare con presenza di bambini disabili
- Presenza di genitore disabile con handicap di grado non inferiore al 75%

A tal fine ,dichiara che il proprio reddito i è inferiore ad euro 12.000,00 ed autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda di agevolazione,nell'ambito e per i fini istituzionali della pubblica Amministrazione.(d.Lgs 196/2003).

Allega alla presente:

Documento di identità personale

Modello ISEE

Attestazione riconoscimento handicap

San Ferdinando li _____

I....Richiedente

Nel caso di più bambini appartenenti allo stesso nucleo familiare la riduzione prevista è del 50% sull'ammontare della retta.

Per il terzo e successivi bambini frequentanti viene applicata una riduzione del 75% sull'importo totale delle rette dovute.

Nel caso della presenza nel nucleo familiare di portatori di handicap deve essere presentata apposita certificazione che ne attesti il riconoscimento dell'handicap.

La riduzione del 75% riconosciuta nel caso sopracitato non è cumulabile con altre riduzioni previste dal regolamento d fruizione del servizio mensa) .