



COMUNE DI PELLEZZANO

Provincia di Salerno

Piazza Municipio, 1 C.A.P. 84080 - Tel. Centr. s.d.n. (089) 568711 – Tel. Ufficio P.I. (089) 568730
www.comune.pellezzano.sa.it - Codice Fiscale : 80020870657

SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA



AL COMUNE DI PELLEZZANO

P.zza Municipio, 1
84080 Pellezzano (SA)

OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2024/2025

Il/la sottoscritt _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente in _____ alla via _____
Tel. _____ Cellulare _____ mail _____

CHIEDE di fruire del servizio REFEZIONE SCOLASTICA per i seguenti figli

1) COGNOME _____ NOME _____ SESSO _____ NATO IL _____ A _____ SCUOLA _____ classe _____ sez. _____ <input type="checkbox"/> Richiesta di DIETA SPECIALE PER MOTIVI DI SALUTE ---
2) COGNOME _____ NOME _____ SESSO _____ NATO IL _____ A _____ SCUOLA _____ classe _____ sez. _____ <input type="checkbox"/> Richiesta di DIETA SPECIALE PER MOTIVI DI SALUTE ---
3) COGNOME _____ NOME _____ SESSO _____ NATO IL _____ A _____ SCUOLA _____ classe _____ sez. _____ <input type="checkbox"/> Richiesta di DIETA SPECIALE PER MOTIVI DI SALUTE ---

consapevole delle responsabilità penali che si assume (art 3 DPR 445/2000)

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

di aver preso visione delle tariffe approvate e di accettare le modalità di iscrizione e fruizione del servizio, contenute nella nota informativa indicata sul retro;

che le condizioni economiche reddituali e patrimoniali del suo nucleo familiare sono quelle indicate nell'allegato modello ISEE in corso di validità calcolato con il nuovo sistema (D.P.C.M. n.159del 05/12/2013);

di **non richiedere la prestazione agevolata** e di essere pronto ad accollarsi la massima compartecipazione alla spesa per la fruizione del servizio, non allegando pertanto il certificato ISEE;

di **richiedere esenzione dal pagamento** della retta in quanto **il figlio utilizzatore del servizio è disabile (L.104/92 art.3 comma 3)** e/o fruitore di *indennità di accompagnamento*, giusta verbale ASL allegato, e/o condizioni di gravità socioeconomica;

di **essere residente in altro Comune** e quindi di essere pronto ad accollarsi, per la fruizione del servizio, l'intero costo dello stesso come da vigente Regolamento Comunale, non allegando pertanto il certificato ISEE;

di **richiedere menù speciale**, appositamente formulato dall'ASL (Dipart. Serv.Igiene Alimenti e Nutrizione) e raccordato tra l'Ufficio P.I.- SCUOLA- CENTRO COTTURA, pertanto allega apposito referto medico- specialistico di strutture pubbliche (ASL, Ospedali, Università statali, Centri di ricerca Pubblici,ecc...) , attestante il tipo di allergia o intolleranza – (N.B.: NON SARANNO ACCETTATI CERTIFICATI DI MEDICI DI BASE) ;

di **fruire di tariffa ridotta del 50%** per il figlio indicato al n. __ ed al n. __ e di utilizzare i buoni ridotti solo per l'alunno intestatario fermo restando la tariffa intera per il primo figlio.

di **acconsentire al trattamento** e alla comunicazione dei dati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente nel rispetto di quanto stabilito ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.30/06/2003;

ALLEGA alla presente copia:

• **certificato ISEE in corso di validità;**

• **eventuali certificati medici**

FIRMA del Richiedente

Pellezzano, li

NOTA INFORMATIVA

- **I cittadini residenti in altro Comune dovranno pagare l'intero costo del servizio**
- **Per motivi organizzativi gli utenti interessati alla detrazione fiscale prevista dalla vigente legge 107/2015 possono conservare ricevuta o procurarsi copia dell'avvenuto pagamento prima del ritiro della scheda buoni pasto.**

TARIFFE PER L'ACQUISTO DI SCHEDE BUONI PASTO A.S. 2024/2025

N.	FASCIA DI REDDITO	COSTO x PASTO	COSTO ticket x 20 pasti
1	Da € 0,00 A 1.000,00	€ 1,00	€ 20,00
2	Da € 1.000,01 e fino a € 5.000,00	€ 2,00	€ 40,00
3	Da € 5.000,01 e fino a € 10.000,00	€ 2,50	€ 50,00
4	Da € 10.000,01 e fino a € 15.000,00	€ 3,50	€ 70,00
5	Da € 15.000,01 ed oltre e/o senza presentazione ISEE	€ 4,00	€ 80,00
	ALUNNO DISABILE (L.104/92)	ESENTE	ESENTE

IL COMUNE DI PELLEZZANO AVVERTE CHE:

- si procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;
- le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- in caso di non veridicità del contenuto di quanto dichiarato o allegato all'istanza, il dichiarante decade dai benefici relativi alla definizione dell'agevolazione della tariffa assegnata da pagare, stabilita in base a dichiarazione non veritiera.