



COMUNE DI GUSPINI

INTERVENTI VOLTI ALL'AGEVOLAZIONE DELLA
CONTRIBUZIONE AL SERVIZIO MENSA.
ANNO SCOLASTICO

Al Comune di GUSPINI
Via Don Minzoni 10
alla c.a. Servizio Istruzione e Sport
protocollo@pec.comune.guspini.su.it

il _____ a _____ Prov. (_____)

C. F. Residente a _____ Prov. (_____)

Indirizzo _____

Telefono/Cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE l'agevolazione della contribuzione al servizio mensa, per l'A.S. _____, per lo studente:

1. Nome e Cognome studente _____ il _____

a _____ residente a _____

indirizzo _____

Codice Fiscale _____ iscritto nell'anno scolastico **2019/2020** presso
la scuola dell'infanzia:

<input type="checkbox"/> S. SATTA (Via Satta) Sez _____ al 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° anno scolastico	<input type="checkbox"/> G. RODARI (Via Segni) Sez _____ al 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° anno scolastico
<input type="checkbox"/> COLLODI (Vico Mazzini) Sez _____ al 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° anno scolastico	<input type="checkbox"/> COLLE ZEPPARA (Via Marabini) Sez _____ al 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° anno scolastico

Ovvero presso la scuola primaria SATTA TEMPO PIENO, CLASSE : 1^a 2^a 3^a 4^a 5^a

(compilare di seguito solo nel caso di secondo figlio che usufruisce del servizio mensa)

2. Nome e Cognome studente _____ il _____

a _____ residente a _____

indirizzo _____

Codice Fiscale _____ iscritto nell'anno scolastico _____ presso la scuola dell'infanzia:

<input type="checkbox"/> S. SATTA (Via Satta) Sez _____ al 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° anno scolastico	<input type="checkbox"/> G. RODARI (Via Segni) Sez _____ al 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° anno scolastico
<input type="checkbox"/> COLLODI (Vico Mazzini) Sez _____ al 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° anno scolastico	<input type="checkbox"/> COLLE ZEPPARA (Via Marabini) Sez _____ al 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° anno scolastico

Ovvero presso la scuola primaria SATTA TEMPO PIENO, CLASSE : 1^a 2^a 3^a 4^a 5^a

A TAL FINE DICHIARA, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non

veridicità del contenuto della presente dichiarazione il/la sottoscritto/a decadrà dai benefici per le quali la stessa dichiarazione è stata rilasciata;

di avere presentato regolare domanda di iscrizione al Servizio Mensa ;

di aver perso il posto di lavoro nel periodo corrispondente all'anno scolastico [redacted] frequentato dallo studente sopraddetto, con conseguente riduzione reddituale per il seguente motivo (Barrare la casella che interessa):

licenziamento in data [redacted] ;

mancato rinnovo contratto scaduto in data [redacted] ;

che alla data di sottoscrizione della presente istanza persiste lo stato di assenza di occupazione del sottoscritto;

di essere iscritto al CSL (Centro Servizi per il Lavoro) di [redacted] dal [redacted] ;

che nel proprio nucleo familiare è accorsa la situazione di seguito descritta:

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

di essere consapevole che al fine di accertare la veridicità delle dichiarazioni rese, l'Ufficio si riserva di richiedere successivamente la relativa documentazione.

che, allo stato attuale, la tariffa mensa applicata dall'Ufficio Pubblica Istruzione è la seguente: (Barrare la casella che interessa):

esenzione (ISEE da € 0,00 ad € 500,00) - € 1,00 (ISEE da € 500,01 ad € 1.550,00)

€ 1,50 (ISEE da € 1.550,01 ad € 4.135,00) - € 1,85 (ISEE da € 4.135,01 ad € 6.715,00)

€ 2,60 (ISEE da € 6.715,01 ad € 10.000,00) - € 3,50 (ISEE da € 10.000,01 ad € 14.500,00)

€ 3,90 (ISEE da € 14.500,01 ad € 20.000,00) - € 4,00 (ISEE da € 20.000,01 ad € 25.000,00)

€ 4,20 (ISEE da € 25.000,01 ad € 30.000,00) - € 4,30 (ISEE da € 30.000,01 ad € 35.000,00)

€ 4,40 (ISEE da € 35.000,01 e ISEE non presentato)

- di essere informato/a che i dati personali raccolti sono indispensabili per lo svolgimento dell'istruttoria del servizio richiesto e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, *che include il trattamento informatico dei dati forniti, la trasmissione all'ufficio comunale Servizi Sociali e a terzi (es. autorità scolastiche, Ministero delle Finanze, altri servizi comunali per controlli incrociati ecc).*

- di essere consapevole che la concessione dell'agevolazione è soggetta all'accoglimento/diniego da parte del Servizio Sociale comunale

Dichiara a tal fine di aver preso visione dell'informativa ai sensi del *GDPR n. 679/2016UE* 2016/679, reperibile all' indirizzo web: <https://www.comune.guspini.su.it/www/LinkVeloci/Privacy/>;

Presta il consenso e autorizza il trattamento (n.b. il consenso è necessario per istruire la pratica).

Data _____ **Firma** _____

Allega alla presente la seguente documentazione:

fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente, qualora l'istanza non sia firmata digitalmente;

Data _____ **Firma** _____

SCADENZA DOMANDA
La domanda potrà essere presentata

entro la conclusione dell'anno scolastico frequentato dallo studente.

N.B. La concessione dell'agevolazione è soggetta ad accoglimento/diniego da parte del Servizio Sociale comunale

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE:

Spett.le Ufficio Pubblica Istruzione
Comune di Guspini

Guspini _____

In riferimento all'istanza in oggetto prot _____ del _____, a seguito di attenta valutazione della situazione del richiedente, si chiede al Responsabile dell'Ufficio Pubblica Istruzione di attivare il seguente intervento per l'Anno Scolastico 2019/2020:

applicazione della tariffa immediatamente inferiore a quella corrispondente in relazione alla situazione ISEE

ovvero della seguente tariffa

ovvero l'istanza non è accoglibile

altro:

Firma del Responsabile del Settore Socio Assistenziale