

**SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA  
RICHIESTA COMPARTICIPAZIONE AGEVOLATA  
ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

**All'U.O. Pubblica Istruzione  
del Comune di Caponago**

Il sottoscritto / La sottoscritta \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ / Cell \_\_\_\_\_

Si raccomanda di indicare un numero telefonico sempre reperibile.

**in qualità di genitore (padre / madre) esercente la responsabilità genitoriale**

dell' **ALUNNO/A** \_\_\_\_\_  
frequentante la CLASSE \_\_\_\_\_  **Primaria**  **Secondaria**

**CHIEDE**

di accedere, ai sensi dell'art. 61.6 del "Regolamento per l'accesso ai servizi socio-assistenziali e socio-educativi" e della deliberazione di Giunta Comunale n. 115 del 12 novembre 2018 di determinazione del sistema tariffe e delle contribuzioni da parte dell'ente per l'anno 2019 alla compartecipazione agevolata, avendo un ISEE (per minori) in corso di validità pari ad € \_\_\_\_\_;

a tal fine

**DICHIARA**

- di aver provveduto al pagamento delle somme dovute negli anni scolastici precedenti come previsto dall'art. 61.6 del suddetto Regolamento.
- di non trovarsi in posizione di colpevole morosità nei confronti dell'Amministrazione Comunale (morosità per posizioni tributarie, scolastiche e di assistenza) come previsto dall'art. 9 del suddetto Regolamento.
- di essere consapevole che la compartecipazione agevolata resta in vigore per l'intero anno scolastico.

**ALLEGA**

- Attestazione ISEE (per minori) **in corso di validità.**

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo UE 2016 679, in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'altro genitore)

In alternativa alla firma **dell'altro genitore** compilare la seguente dichiarazione:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di avere informato l'altro genitore \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

del minore \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

di avere fatto richiesta di compartecipazione agevolata al costo del servizio di ristorazione scolastica.

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

Firma apposta avanti al Funzionario \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_  
 Si allega fotocopia C.I. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_

SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA  
RICHIESTA COMPARTICIPAZIONE AGEVOLATA  
ANNO SCOLASTICO 2019/2020

**UNITA' OPERATIVA PUBBLICA ISTRUZIONE**

---

**RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_

**ALUNNO** \_\_\_\_\_

Verificati i requisiti, si procede alla definizione della seguente compartecipazione agevolata:

- accesso alla compartecipazione agevolata, avendo un ISEE (per minori) inferiore a € 4.130,00=, nella misura di € 0,20= a pasto;
- accesso alla compartecipazione agevolata, avendo un ISEE (per minori) di € \_\_\_\_\_ (compreso tra € 4.130,00= e € 12.400,00=) nella misura di € \_\_\_\_\_ = a pasto.

Caponago, \_\_\_\_\_

L'addetto al servizio

\_\_\_\_\_

---

**PAGAMENTO**

A CONSUNTIVO e con CADENZA MENSILE mediante avviso di pagamento pagoPA