

Al Comune di NOVOLI (LE)

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

_____ il _____ e residente a _____

_____ - Prov. _____ alla Via/P.zza _____

n. _____ C.F.N. _____ - Recapito Telefonico _____

_____ (obbligatorio),

CHIEDE

che il /la proprio/a figlio/a _____, frequentante la **Scuola Statale dell'Infanzia / Primaria con Tempo Pieno** possa usufruire del **Servizio di Mensa Scolastica per l'a.s.2020/2021.**

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del T.U.N.445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non rispondenti a verità, **allega attestazione I.S.E.E. (Indicatore Situazione Economica Equivalente, in corso di validità, del proprio nucleo familiare.**

Si impegna, pertanto, a versare la seguente **somma per 1 blocchetto da 10 buoni** (crociare la voce interessata):

- € 20,00 (€ 2,00 per singolo pasto per i titolari di ISEE da 0 ad € 5.000,00);
- € 25,00 (€ 2,50 per singolo pasto per i titolari di ISEE da € 5.000,01 sino ad € 10.000,00);
- € 30,00 (€ 3,00 per singolo pasto per i titolari di ISEE superiore ad € 10.000,00),

quale contributo dovuto e salve modifiche disposte dal Comune per quanto di propria competenza o adeguamenti di Legge.

Novoli, li _____

FIRMA

Allegati:

- copia di un documento di riconoscimento, in corso di validità;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- **certificazione medica relativa a Dieta Speciale per patologia, solo per i minori interessati;**
- versamento da effettuarsi sul c.c.n.14019731, intestato a : Tesoreria Comunale Novoli(LE) - **causale:** servizio mensa scolastica – a.s.2020/2021.