



COMUNE DI NOVOLI
(Provincia di Lecce)

SETTORE AFFARI GENERALI
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

OGGETTO: Servizio Mensa Scolastica - Anno Scolastico 2016/2017.

IL RESPONSABILE del SETTORE

R E N D E N O T O

L'Amministrazione Comunale organizza anche per l'a.s. 2016/2017 il servizio di mensa scolastica in favore degli alunni residenti e/o frequentanti le Scuole Statali dell'Infanzia di Novoli (LE).

I cittadini interessati a fruire del servizio in questione sono, pertanto, invitati a presentare relativa istanza all'Ufficio Protocollo del Comune.

La domanda, da redigersi su modulistica, è disponibile presso l'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune e sul sito: www.comune.novoli.le.it.

Ulteriori informazioni potranno essere richieste, durante l'orario di apertura al pubblico, presso il competente Ufficio Pubblica Istruzione del Comune (tel.0832-714399), sito c/o la Sede Staccata Com/le in Via Pendino.

Dalla Residenza Municipale, li 13.09.2016



Il Segretario Com.le/Resp.le Settore AA.GG.
Dr. Paolo PALLARA

Al Signor SINDACO

del Comune di NOVOLI (LE)

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

il _____ e residente a _____

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

_____ n. _____ - Recapito Telefonico _____

CHIEDE

che il /la proprio/a figlio/a _____, frequentante la

Scuola Statale dell'Infanzia, sita in **Via Montale**, possa usufruire del **Servizio di Mensa**

Scolastica per l'a.s.2016/2017.

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,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che l'ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) ri-

ferito ai **redditi 2015** del proprio nucleo familiare é pari ad € _____, giusta

copia allegata.

Si impegna, pertanto, a versare la **somma per pasto** di:

-€ 2,00 (ISEE da 0 ad € 5.000,00)

-€ 2,50 (ISEE da € 5.000,01 sino ad € 10.000,00)

-€ 3,00 (ISEE superiore ad € 10.000,00)

quale contributo dovuto e salve modifiche disposte dall'Amm.ne Com/le per quanto di propria competenza o adeguamenti di Legge.

Alla presente, allega:

- 1. copia di un documento di riconoscimento, in corso di validità;**
- 2. certificazione medica relativa a Dieta Speciale per patologia (solo per i minori interessati).**

Novoli, li _____

FIRMA