



**CITTA' DI AVERSA**  
Provincia di Caserta  
**AREA SERVIZI AL CITTADINO**  
**SETTORE ALL'EDUCAZIONE, ISTRUZIONE E FORMAZIONE**  
e-mail: pubblicaistruzione@comune.aversa.ce.it  
81031 AVERSA (Ce)

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**ALL'UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI DEL COMUNE DI AVERSA**

**DOMANDA DI INSERIMENTO NELLE FASCE DI REDDITO**  
**PER IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A. S. 2018/2019**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_

Consapevole

- delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000;
  - che potranno essere eseguiti controlli a campione e controlli mirati diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
  - delle fasce di contribuzione rese note con avviso pubblico
- nella qualità di genitore

**CHIEDE**

Per l'anno scolastico 2018/2019, l'agevolazione tariffaria del servizio mensa così come previsto dalla delibera n. 402 del 13/11/2017 per il/la propri\_ figli\_

	<b>Cognome e nome</b>	<b>Classe e Sezione</b>	<b>Scuola</b> <i>Infanzia/ Primaria</i>	<b>Denominazione Scuola</b>
1				
2				
3				
4				

A tal fine dichiara:

- di accettare le tariffe contributive previste calcolate sulla base dell'indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) di cui allega copia;
- di accettare l'applicazione della tariffa massima in caso di mancata presentazione dell'attestazione I.S.E.E.;
- di accettare l'applicazione della tariffa per l'importo stabilito in caso di residenza in altro Comune;
- di consentire all'Amministrazione Comunale in trattamento anche informatico dei dati raccolti, ai sensi del D.Lgs.196/03, per tutti i fini istituzionali connessi alla presente istanza.

Si allega:

**Fotocopia attestazione ISEE aggiornata con scadenza 15/1/2019**

**Fotocopia documento di identità in corso di validità del genitore richiedente**

**Fotocopia codice fiscale del genitore richiedente**

Aversa, \_\_\_\_\_/2018

Firma \_\_\_\_\_

**Parte riservata all'UFFICIO**

**ISEE € \_\_\_\_\_ TARIFFA ATTRIBUITA € \_\_\_\_\_**

