

Spett. Ufficio Servizi Scolastici
Comune di Sonnino**SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA RIVOLTO AGLI ALUNNI
DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA - ANNO SCOLASTICO 2023/2024****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'
(art.47 DPR 28/12/2000 N. 445)****Dati del genitore o di chi ne fa le veci:**

Il sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____

nato/a a (comune) _____ il (giorno) _____

residente a (comune) _____ in via _____ n. _____

codice fiscale _____

previamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e/o informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, di cui Regolamento europeo n. 679/2016 "sulla protezione dei dati personali",

CHIEDE**Dati dell'alunno/a:**

che il/la proprio/a figlio/a (nome) _____ (cognome) _____

nato/a a (comune) _____ il (giorno) _____

residente a (comune) _____ in via _____ n. _____

codice fiscale _____

venga iscritto/a al servizio di refezione scolastica rivolto agli alunni della Scuola dell'Infanzia,

il/la proprio/a figlio/a è iscritto/a presso il seguente plesso scolastico: **(barrare il plesso frequentato)** Scuola dell'Infanzia plesso di Borgo Cimerone Classe _____ Sezione _____ Scuola dell'Infanzia plesso di Sonnino Scalo Classe _____ Sezione _____ Scuola dell'Infanzia plesso di Madonnelle Classe _____ Sezione _____

Dichiaro di corrispondere, per ogni singolo pasto, la seguente tariffa forfettaria ed onnicomprensiva in base al proprio valore **ISEE in corso di validità** : **(barrare necessariamente la fascia di appartenenza ISEE)**

<input type="checkbox"/>	1^ FASCIA	da ISEE € zero a ISEE € 5.000,00	€ 2,50 a pasto
<input type="checkbox"/>	2^ FASCIA	da ISEE € 5.001,00 a ISEE € 7.500,00	€ 2,80 a pasto
<input type="checkbox"/>	3^ FASCIA	da ISEE € 7.501,00 a ISEE € 10.000,00	€ 3,20 a pasto
<input type="checkbox"/>	4^ FASCIA	Oltre € 10.000,00 di ISEE	€ 3,50 a pasto

(barrare una delle seguenti opzioni):

<input type="checkbox"/>	ALLEGA alla presente Attestazione ISEE in corso di validità per l'applicazione della tariffa agevolata;
<input type="checkbox"/>	NON ALLEGA alla domanda l'Attestazione ISEE, consapevole del fatto che l'assenza della predetta comporterà il pagamento della tariffa massima;

CANALI DI PAGAMENTO

Per il pagamento della tariffa l'utenza potrà scegliere le seguenti modalità:

- 1) Sistema nazionale PagoPA mediante pagamento spontaneo: inserendo nella causale “Pagamento tariffa Mensa Scolastica 2023 / 2024 alunno (nome e cognome) _____”;
- 2) Bonifico bancario intestato alla Tesoreria del Comune di Sonnino presso Banca Cassa Rurale ed Artigiana dell'Agro Pontino B.C.C. filiale Frasso (Sonnino) - IBAN IT51Z0873874140000000044704 – indicando nella causale “Pagamento tariffa Mensa Scolastica 2023 / 2024 alunno (nome e cognome) _____”;
- 3) Bollettino Postale al numero C/C postale 12589040 intestati a TESORERIA COMUNE DI SONNINO causale “Pagamento tariffa Mensa Scolastica 2023/2024 alunno (nome e cognome) _____”;

IN CASO DI MOROSITÀ si procederà alla sospensione del servizio e contestualmente al recupero coattivo dell'intera somma a debito maturato dal genitore dell'alunno, comprensiva di interessi mora;

Previamente informato e consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art.75 e delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, autorizza la raccolta dei dati per il procedimento amministrativo in oggetto ai sensi dell'art.10 della L.675/96 e successive modificazioni e

A U T O R I Z Z A

il Comune di Sonnino ad inviare comunicazioni relative ai servizi erogati e, a tal fine,

D I C H I A R A

(entrambi obbligatori)

il proprio numero di **telefono cellulare:** _____

e l'indirizzo di **posta elettronica:** _____

Si Allegano copie dei documenti di identità dell'alunno/a e del genitore, o di chi ne fa le veci, che firma la domanda.

Data _____

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci
