



COMUNE DI UTA

PROVINCIA DI CAGLIARI

SERVIZIO MENSA

Al **COMUNE DI UTA**
Responsabile del Servizio

OGGETTO: SERVIZIO MENSA TEMPO PROLUNGATO
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
Anno scolastico **2014-2015**

DATI DEL GENITORE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____, il _____

Codice Fiscale n° _____ - Residente in _____

Via _____, n° _____ Tel. n° _____,

Cell. _____ - E-Mail _____

In qualità di **GENITORE** di

(cognome e nome: _____)

iscritto presso la scuola secondaria di 1° Grado (Ennio Porrino) di Via Regina Margherita

Classe _____ Sez. _____ ;

CHIEDE

Di poter usufruire del **SERVIZIO MENSA** per l'anno scolastico 2014/15.

Con decorrenza prevista: Ottobre 2014

Al fine della determinazione della fascia di contribuzione:

DICHIARA (CONTRASSEGNARE L'IPOTESI CHE RICORRE)

- CHE** la fascia di reddito conseguito dal proprio nucleo familiare nell'anno **2013** risulta dalla **certificazione ISEE** (Indicatore situazione economica equivalente) **RIFERITA ALL'ANNO 2013** – rilasciata da un Centro di assistenza Fiscale (CAF), che in copia si allega alla presente richiesta.

- CHE** la fascia di reddito imponibile (Indicatore ISEE) per l'anno 2013 **supera** la soglia massima prevista dalla tabella allegata alla Deliberazione G.C. n° 60/2014.

DATA, _____

Firma del genitore/richiedente

N.B. la richiesta dovrà essere presentata entro
e non oltre il **19 SETTEMBRE 2014**

COMUNE DI UTA

Provincia di CAGLIARI

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali. Desideriamo informarLa che i dati da Lei volontariamente forniti per l'attivazione del servizio richiesto saranno trattati, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Uta, 21/08/2014

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Geom. Maria Virginia IBBA

**SERVIZIO MENSA TEMPO PROLUNGATO
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
ANNO SCOLASTICO
2014 - 2015**

TARIFFE

come da Deliberazione G.C. n° 60/2014

<u>FASCIA</u>	<u>INDICATORE SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE</u>	QUOTA CONTRIBUZIONE A CARICO DELL'UTENTE (N° 20 PASTI)
A	Da Zero – a €. 3.000,00	€ 20,80 – (€ 1,04 / pasto)
B	Da € 3.000,01 – a €. 5.500,00	€ 24,40 – (€ 1,22 / pasto)
C	Da € 5.500,01 – a €. 7.500,00	€ 31,40 – (€ 1,57 / pasto)
D	Da €. 7.500,01 – a €. 9.500,00	€ 32,60 – (€ 1,63 / pasto)
E	Da €. 9.500,01 – a €. 11.500,00	€ 44,20 – (€ 2,21 / pasto)
F	Da €. 11.500,01 – a €. 15.000,00	€ 50,00 – (€ 2,50 / pasto)
G	Da €. 15.000,01 – a €. 20.000,00	€ 69,80 – (€ 3,49 / pasto)
H	Oltre €. 20.000,00	€ 93,00 – (€ 4,65 / pasto)

“Costo del singolo pasto sostenuto dal Comune € 5,72”

Uta, 21/08/2014

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO



Geom. M. Virginia IBBA

Parte riservata al **Comune di Uta**
UFFICIO ISTRUTTORE

**ISEE (Indicatore situazione economica equivalente)
Relativa ai redditi Anno 2013:**

€ _____

Quota dovuta per contributo/pasto (n° 20)

€ _____

Uta, _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Geom. Maria Virginia IBBA