



# COMUNE DI UTA

Città Metropolitana di Cagliari

**AREA SERVIZI AL CITTADINO E SOCIO-ASSISTENZIALE**



**Al COMUNE DI UTA**  
Al Responsabile della  
Pubblica Istruzione

**Scadenza 9 Luglio 2019**

**RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA SCUOLA DELL'INFANZIA**  
Anno scolastico **2019-2020**

## 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/ESERCENTE POTESTÀ dell'**ALUNNO**:

\_\_\_\_\_

iscritto presso la scuola dell'INFANZIA:

- ☐ S. Giusta                      Sezione \_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_
- ☐ P.zza Garibaldi              Sezione \_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

*Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa,*

## DICHIARA

- Che il proprio **ISEE** è **superiore** a € **20.001,00** e non intende presentare la dichiarazione DSU o ISEE;
- Necessita di una dieta differenziata per \_\_\_\_\_ (**Indicare se si tratta di motivi religiosi o di salute, in tal caso allegare Certificazione medica**);
- CHE il proprio figlio non è affetto da allergie o intolleranze alimentari;
- Il sottoscritto dichiara inoltre di acconsentire al trattamento dei dati personali e di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n.196 del 30/07/2003 e del GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

### **Allega la seguente documentazione:**

- Attestazione **ISEE 2019**;
- Certificazione medica attestante eventuali patologie e/o allergie alimentari che comportino la necessità di una dieta differenziata;
- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- Per i soli richiedenti extracomunitari, copia del titolo di soggiorno.

Firma del genitore/esercente potestà

-----

**Uta** \_\_\_\_\_

**NOTA BENE:** la graduatoria provvisoria sarà pubblicata entro il 5 SETTEMBRE 2019, **Previo verifica degli utenti non in regola con i pagamenti degli anni precedenti.**

## **TARIFFE A/S 2019-2020**

come da Deliberazione G.C. n° 27/2018

| <b><u>FASCIA</u></b> | <b><u>INDICATORE SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE</u></b> | <b>QUOTA CONTRIBUZIONE A CARICO DELL'UTENTE (N° 20 PASTI)</b> |
|----------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>A</b>             | Da Zero – a €. 3.000,00                                   | € <b>18,60</b> – ( € 0,93/ pasto )                            |
| <b>B</b>             | Da € 3.000,01 – a €. 5.500,00                             | € <b>21,80</b> – ( € 1,09 / pasto )                           |
| <b>C</b>             | Da € 5.500,01 – a €. 7.500,00                             | € <b>28,00</b> – ( € 1,40 / pasto )                           |
| <b>D</b>             | Da €. 7.500,01 – a €. 9.500,00                            | € <b>29,00</b> – ( € 1,45 / pasto )                           |
| <b>E</b>             | Da €. 9.500,01 – a €. 11.500,00                           | € <b>39,40</b> – ( € 1,97 / pasto )                           |
| <b>F</b>             | Da €. 11.500,01 – a €. 15.000,00                          | € <b>44,60</b> – ( € 2,23 / pasto )                           |
| <b>G</b>             | Da €. 15.000,01 – a €. 20.000,00                          | € <b>62,20</b> – ( € 3,11 / pasto )                           |
| <b>H</b>             | Oltre €. 20.000,00                                        | € <b>83,00</b> – ( € 4,15 / pasto )                           |

***“Costo del singolo pasto sostenuto dal Comune € 5,14”***

La contribuzione dovrà essere versata tramite C/C/ postale n. 16474090 oppure IBAN n. : IT76R0760104800000016474090, intestato a Comune di Uta – Servizio Tesoreria – Causale: “Servizio Mensa Scuola dell’Infanzia” (nella causale inserire anche il nome del bambino).

## **Parte riservata al Comune di Uta**

**Alunno** \_\_\_\_\_

**ISEE (Indicatore situazione economica equivalente) Anno 2019: €** \_\_\_\_\_

**Quota dovuta per contributo/pasto €** \_\_\_\_\_

**Dieta differenziata** \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Procedimento

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_