



COMUNE DI UTA

Città Metropolitana di Cagliari

**AREA SERVIZI AL CITTADINO E SOCIO-ASSISTENZIALE
SERVIZIO MENSA SCUOLA INFANZIA S. GIUSTA E P.ZZA GARIBALDI**



Al **COMUNE DI UTA**
Responsabile del
Servizio Mensa

RICHIESTA ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA SCUOLA DELL'INFANZIA
Anno scolastico **2017-2018**

**Da presentare al protocollo generale - Piazza S'olivariu n. 1
entro e non oltre il 31 AGOSTO 2017**

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 dell'ALUNNO o esercente la potestà (cognome e nome:)

(_____)

iscritto presso la scuola dell'INFANZIA:

- S. Giusta Sezione _____
 P.zza Garibaldi Sezione _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/a possa usufruire del **SERVIZIO MENSA** per l'anno scolastico 2017/2018, con decorrenza prevista: Ottobre 2017

A tale scopo (barrare la casella corrispondente):

ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Attestazione ISEE in corso di validità, oppure presentare D.S.U. (Dichiarazione Sostitutiva Unica).
- Copia documento d'identità in corso di validità.

NOTA BENE: la graduatoria provvisoria sarà pubblicata entro il 15 SETTEMBRE 2017, **Previa verifica degli utenti non in regola con i pagamenti degli anni precedenti.**

DATA, _____

Firma del genitore

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.

DATA, _____

Firma del genitore

TARIFFE A/S 2017-2018

come da Deliberazione G.C. n° 15/2017

<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	€ 18,60 – (€ 0,93/ pasto)
B	Da € 3.000,01 – a €. 5.500,00	€ 21,80 – (€ 1,09 / pasto)
C	Da € 5.500,01 – a €. 7.500,00	€ 28,00 – (€ 1,40 / pasto)
D	Da €. 7.500,01 – a €. 9.500,00	€ 29,00 – (€ 1,45 / pasto)
E	Da €. 9.500,01 – a €. 11.500,00	€ 39,40 – (€ 1,97 / pasto)
F	Da €. 11.500,01 – a €. 15.000,00	€ 44,60 – (€ 2,23 / pasto)
G	Da €. 15.000,01 – a €. 20.000,00	€ 62,20 – (€ 3,11 / pasto)
H	Oltre €. 20.000,00	€ 83,00 – (€ 4,15 / pasto)

“Costo del singolo pasto sostenuto dal Comune € 5,10”

Uta, 07.07.2017

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
DOTT.SSA DESSI' PATRIZIA**

Il Resp. del Procedimento
Massimiliano Pitzanti

da compilare a cura del l'ufficio Mensa

Parte riservata al Comune di Uta

UFFICIO ISTRUTTORE

ISEE (Indicatore situazione economica equivalente): € _____

Quota dovuta per singolo pasto € _____

Uta, _____

Il Resp. del Procedimento
Massimiliano Pitzanti

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
DOTT.SSA DESSI' PATRIZIA**