

Oggetto: ISTANZA PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA – Anno Scolastico 2025/2026

(il presente modulo deve essere compilato dal genitore che gestirà l'app omnibus indicando i nomi degli alunni che usufruiranno del servizio di refezione scolastica, indipendentemente dall'I.S.E.E. e deve essere restituito presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Melissano)

Il/La sottoscritto/a _____, nata/o a _____,

il _____, residente in _____ alla via _____,

n° _____, cellulare _____ Mail: _____,

C.F.: _____, in qualità di **referente pagamento per acquisto buoni pasto e contestuale titolare dell'utenza dell'applicazione**,

CHIEDE

di poter fruire del servizio mensa scolastica per i propri figli di seguito indicati:

Nome e cognome	Data e Luogo di Nascita	Codice Fiscale	Nuovo Iscritto Mensa a. s 25/26 (si/no)	Classe e sezione	Scuola (infanzia/primaria/secondaria)

A tal proposito:

DICHIARA

☐ che l'attestazione I.S.E.E. di cui si allega copia, è pari ad Euro _____ pertanto, ai fini del costo della mensa, di rientrare nella seguente fascia:

- ☐ 1° FASCIA
☐ 2° FASCIA
☐ 3° FASCIA

FASCIA	REDDITO I.S.E.E.	QUOTA DI PARTECIPAZIONE
1° FASCIA	Da 0,00 a € 5.000,00	€ 2,50 a pasto
2° FASCIA	Da € 5.000,01 a € 8.000,00	€ 2,80 a pasto
3° FASCIA	Superiore a € 8.000,00	€ 3,30 a pasto

☐ di voler ottenere l'attribuzione della terza fascia, senza allegare l'attestazione I.S.E.E.
(In caso di false dichiarazioni verranno applicate le sanzioni previste dalle vigenti disposizioni)

☐ Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR

Alla presente allego copia del documento di identità.

Melissano, _____

Firma del dichiarante
