

**DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE
SCOLASTICA E AGEVOLAZIONE TARIFFARIA
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Al Dirigente Scolastico
Scuola Materna Sant'Isidoro

**AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA PER L'ACCESSO ALLE TARIFFE AGEVOLATE DEL COMUNE DI SINNAI
(Ai sensi del D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____, genitore/tutore dell'alunno/a _____

CHIEDE

- l'iscrizione dell'alunno sopraindicato al servizio di ristorazione scolastica previsto per l'anno scolastico 2024/2025
- di poter beneficiare delle tariffe agevolate previste dal Comune di Sinnai, sulla base della certificazione ISEE

DATI ALUNNO

Cognome e nome _____ - CODICE FISCALE _____

Comune di nascita _____, data di nascita _____

Residente a _____, nella Via _____, n. _____

COMPILARE SOLO IN CASO DI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI

Allergia alimentare a _____, certificata in data _____ - (allegare certificato)

Intolleranza alimentare a _____, certificata in data _____ - (allegare certificato)

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE

- che l'accesso alle tariffe agevolate è riservato agli alunni residenti nel Comune di Sinnai
- che per accedere alle tariffe agevolate è necessario presentare la certificazione ISEE in corso di validità
- che la mancata presentazione della certificazione ISEE determina l'applicazione della tariffa massima prevista per i residenti nel Comune di Sinnai, pari ad € 3,00 a pasto
- che la quota prevista per gli alunni NON residenti nel Comune di Sinnai è pari ad € 5,01 a pasto
- che le dichiarazioni autocertificate corrispondono al vero, che le stesse sono oggetto di verifica da parte degli organi di controllo del Comune di Sinnai, e che in caso di dichiarazioni NON corrispondenti al vero, si incorrerà a sanzioni penali ed amministrative, nonché all'applicazione della tariffa massima prevista

INOLTRE SI IMPEGNA

- a versare, per ciascun pasto consumato, la quota calcolata in base al valore ISEE e/o alla fascia tariffaria di appartenenza
- a comunicare prontamente l'eventuale cambio di residenza dal Comune di Sinnai ad altro Comune
- a presentare la certificazione ISEE entro il 15 Ottobre

NB: Il presente documento dovrà essere compilato in tutte le sue parti e consegnato in segreteria.

_____, _____
(luogo) (data)

FIRMA
