## SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2019/2020 (SCADENZA 30/08/2019)

(È obbligatorio allegare fotocopia di un documento di identità e copia dei bollettini pagati a.s. 2018/19)

## Al Comune di Colonna

Area 3 – "Attività sociali e culturali" P.zza Vittorio Emanuele II, 5 00030 – Colonna

Il/la sottoscritto/a (cognome)	(nome)	, data
di nascita/,luogo di nascita	, CF	
tipo documento, n	rilasciato da	
il/, residente avia/pia	zza	, n,
telefono, cellulare	e-mail	, in qualità
di genitore/tutore legale chiede l'iscrizione al servizio	di refezione scolastica a.s. 2018	/2019 per:
1) Alunno/a (cognome)	(nome)	
data di nascita/, luogo di nascita		Prov,
CF, residente a		, via/piazza
data di nascita/, luogo di nascita		
CF, residente a		
, n, scuola dell'Infanzia   Primaria   Classe Sezione	Tempo pieno □ Modulo □	
3) Alunno/a (cognome)	(nome)	,
data di nascita/, luogo di nascita		Prov,
CF, residente a		, via/piazza
, n,		
scuola dell'Infanzia   Primaria   Classe Sezione	Tempo pieno □ Modulo □	

## A tal fine dichiara ai sensi del DPR n. 445/2000 di essere:

- in regola con i pagamenti dovuti al Comune di Colonna relativamente al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 2018/2019 (in allegato copia bollettini a.s. 2018/19);
- consapevole delle somme dovute relative al servizio di refezione scolastica e di impegnarsi a

pagare tutte le somme dovute per il servizio di refezione scolastica a.s. 2019/20 entro le date di scadenza:

- consapevole che in caso di mancato pagamento delle somme dovute entro le scadenze previste il Comune avvierà tutte le procedure per il recupero coattivo delle somme;
- informato che i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, dal Comune di Colonna in osservanza della L. n. 196/2003 e GDPR 2016/679 esclusivamente per l'organizzazione del servizio di refezione;
- consapevole di essere penalmente responsabile in caso di dichiarazioni sostitutive mendaci o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- consapevole che il Comune effettuerà controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazione rese e dei documenti presentati;
- consapevole che nel caso di cambio di residenza si applicherà la nuova tariffa a partire dal giorno in cui avviene il cambio e che è obbligatorio comunicare al Comune di Colonna ogni cambio di residenza;

Per l'applicazione della tariffa residenti dichiara ai sensi del DPR n. 445/2000 dichiara che	:
il minore/i minori per cui si chiede la riduzione tariffaria è/sono residente/i a Colonna e ch	ie almeno
un genitore/tutore legale è residente a Colonna, in via/piazza	_, n
(per la riduzione tariffaria è obbligatorio allegare alla domanda l'ISEE - calcolato con	le nuove
disposizioni normative emanate con il DPCM del 5/12/2013 n. 159 - e copia dei bollett	ini pagati
relativi al servizio di refezione scolastica a.s. 2018/2019).	

## N.B.

Per chiedere diete speciali è necessario compilare e allegare l'apposito modulo e nel caso la richiesta sia dovuta a motivi di salute è necessario allegare anche idoneo certificato medico - specilistico.

Per richiedere la **riduzione tariffaria per grave disabilità** dell'alunno/a è necessario compilare l'apposito modulo e allegare sia una copia della certificazione attestante la grave disabilità sia una copia dei bollettini pagati relativi al servizio di refezione scolastica a.s. 2018/2019.

Documenti allegati:			
Modulo per la richiesta diet	a speciale   Certificato del medico	ISEE □	
Richiesta riduzione tariffa p	er grave disabilità □ Copia dei bollett	ini pagati a.s. 2018/2019 □	
Certificazione attestante grave disabilità dell'alunno/a □			
Luogo,	data/_ /	Il dichiarante	