



COMUNE DI SPOTORNO
Provincia di Savona

AREA SERVIZI ALLA PERSONA E PROMOZIONE DELLA CITTA'
Servizi di Istruzione Pubblica e di Sostegno allo Studio

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA ANNO 2017-2018

**IL PRESENTE MODULO DEVE PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE IL 29.05.2017
ALL'UFFICIO PROTOCOLLO - VIA AURELIA, 60 - SPOTORNO**

(La mancata consegna comporterà la NON AMMISSIONE AL SERVIZIO)

Il sottoscritto/a _____ cell. _____

nr. tel. casa _____ e-mail _____

in qualità di genitore di _____

(↑ indicare il cognome e nome dell'alunno per il quale si richiede l'iscrizione)

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

nr. _____ scuola _____

classe (da frequentarsi nell' a.s. 2017-2018) _____ sezione _____

CHIEDE

L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA a.s. 2017 - 2018

- nelle seguenti giornate: LU - MA - ME - GIO - VE (barrare i giorni che interessano)
- in tutti i giorni di rientro scolastico: **SI**

L'alunno richiede una dieta speciale per motivi di salute e/o esigenze etico-religiose?

SI'

NO

TARIFFE BUONI PASTO

A decorrere dall' anno scolastico 2017-2018, le tariffe dei buoni pasto saranno stabilite in base al valore ISEE del nucleo familiare.

Per poter usufruire della tariffa corrispondente alla situazione economica della propria famiglia, è necessario consegnare copia dell'attestazione ISEE, in corso di validità, all'Ufficio Protocollo **contestualmente** alla presentazione dell'istanza di iscrizione.

COMUNE DI SPOTORNO – Ufficio Servizi alla Persona e promozione della città- Viale Europa 3 A – 17028 SPOTORNO (SV)
Telefono +39.019.7415073 telefax +39.019.741007 C.F. & Partita IVA 00232910091
Orario di apertura al pubblico: da lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 13.00
Sito internet: www.comune.spotorno.gov.it E-Mail ufficiocultura@comune.spotorno.sv.it





COMUNE DI SPOTORNO
Provincia di Savona

AREA SERVIZI ALLA PERSONA E PROMOZIONE DELLA CITTA'
Servizi di Istruzione Pubblica e di Sostegno allo Studio

OPPURE

Si invita ad indicare di seguito, gli estremi della propria ultima attestazione ISEE, in corso di validità, sapendo che la mancata indicazione degli stessi comporta automaticamente l'attribuzione del costo massimo di contribuzione:

Attestazione nr: Rilasciata da:.....

VALORE ISEE	€ _____	SCADENZA: _____
--------------------	---------	------------------------

	Fasce ISEE	Buono Pasto Micronido	BuonoPasto Infanzia/Primaria/Secondaria di primo Grado
1^	Da 0 a € 15.000,00	€ 2,50	€ 3,50
2^	Da € 15.000,00 a € 25.000,00	€ 2,75	€ 4,00
3^	Da € 25.000,01 a € 40.000,00	€ 3,00	€ 4,50
4^	Oltre € 40.000,00	€ 3,25	€ 5,00
5^	Non residenti	€ 5,00	€ 6,25

Data

Firma del dichiarante
