AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI CATANIA
DIREZIONE PUBBLICA ISTRUZIONE - Refezione Scolastica

Il sottoscritto _____ nat_ a _____ il _____

nome 2° genitore _____ nat_ a _____ il _____

Cod.Fisc. di chi effettuerà i pagamenti

Codice Fiscale del 2° genitore:

residenza _____ via _____ N° _____ tel. _____

recapito E-Mail: _____ @ _____, in qualità di esercente la

patria potestà sul minore: _____ di sesso: M ☐ - F ☐

nat__ a _____ il _____/_____/_____

Cod. Fisc. Minore:

frequentante la scuola _____ plesso _____ classe _____ sez. _____

CHIEDE

l'ammissione al servizio di mensa scolastica per l'anno scolastico **2018/2019** del proprio figlio/a.
Il sottoscritto si impegna a versare l'importo del ticket determinato sulla base del reddito del nucleo familiare certificato da **attestazione ISEE*** in corso di validità *(Delib. GM n. 98 del 12 novembre 2013)*.

(barrare la casella della fascia di appartenenza)

☐ 1) Indicatore ISEE ordinario da **€ 0,00** fino ad **€ 3.000,00**:_____ contribuzione **€ 0,50** a pasto
☐ 2) Indicatore ISEE ordinario da **€ 3.000,01** ad **€ 6.000,00**:_____ contribuzione **€ 0,90** a pasto
☐ 3) Indicatore ISEE ordinario da **€ 6.000,01** ad **€ 10.000,00**:_____ contribuzione **€ 1,30** a pasto
☐ 4) Indicatore ISEE ordinario da **€ 10.000,01** ad **€ 12.000,00**:_____ contribuzione **€ 1,70** a pasto
☐ 5) Indicatore ISEE ordinario da **€ 12.000,01** ad **€ 15.000,00**:_____ contribuzione **€ 2,00** a pasto
☐ 6) Indicatore ISEE ordinario superiore a **€ 15.000,00**:_____ contribuzione **€ 2,30** a pasto
☐ 7) *Utenti residenti* **fuori** *dal Comune di Catania*:_____ contribuzione **€ 3,60** a pasto.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:
esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati:.....SI ☐ NO ☐
esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad Enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa:.....SI ☐ NO ☐

FIRMA_____
(per il consenso al trattamento dei dati personali)

FIRMA

_____

Data di presentazione istanza, _____

*(Apponendo la firma dichiaro di ricevere l'estratto delle linee guida sul funzionamento del Servizio di Refezione Scolastica (**All.A**) e l'informativa GDPR 2016/679 (**All.B**) riprodotte sul retro della presente)*

Ufficio Refezione Scolastica - Via Leucatia, 70 - Catania - Tel.095742.4025 – 4014 – 4018 – 4021 =/= Fax 0957424064
E-Mail: refezione.scolastica@comune.catania.it - http://www.comune.catania.it/il-comune/uffici/istruzione/refezione