



COMUNE DI INZAGO

Città Metropolitana di Milano

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

MOD.14/SS./02.11/Rev.1

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

Il Sottoscritto _____ C.F. _____
(cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci) (solo se non residente a Inzago)

genitore dell'alunno _____
(cognome e nome dell'alunno)

nato a _____ il _____ residente a _____

in via/p.zza _____ n. _____ tel. _____

iscritto alla classe ____ sezione _____ della scuola:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia via Brambilla | <input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Villaggio |
| <input type="checkbox"/> Scuola Primaria via Brambilla | <input type="checkbox"/> Scuola Primaria Villaggio |

CHIEDE

l'iscrizione del suddetto alunno al servizio di **mensa scolastica**.

RICHIEDE

che le comunicazioni relative ai servizi scolastici vengano inviate tramite posta elettronica al seguente indirizzo:

DICHIARA

- di essere in regola con il pagamento dei servizi scolastici comunali precedentemente usufruiti. L'Amministrazione Comunale provvederà all'accettazione dell'iscrizione, previo controllo della situazione dei pagamenti.
- di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R.445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R.445/2000).

SI IMPEGNA

al pagamento mensile del servizio pari alla tariffa pasto per il numero di pasti effettivamente consumati, mediante bollettino che verrà inviato all'indirizzo mail sopra indicato

PRENDE ATTO CHE

per poter usufruire delle agevolazioni previste sulla tariffa del servizio mensa per le famiglie degli alunni **RESIDENTI** a Inzago con reddito ISEE inferiore a € 15.458,00 occorre presentare all'Ufficio Pubblica Istruzione certificazione ISEE in corso di validità, rilasciata dagli Enti competenti ai sensi del DPCM n° 159 del 5 dicembre 2013 e circolare INPS n° 171 del 18 dicembre 2014.

Inzago, _____

Firma _____