

Al Responsabile Ufficio P.I.

COMUNE DI MASSA DI SOMMA

OGGETTO: Domanda individuale SERVIZIO **REFEZIONE** SCOLASTICA - SCUOLA  
INFANZIA a.s. 2018/2019

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_  
(nome e cognome del genitore)

e residente in questo Comune telefono 081 \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Che   1   figli \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del figlio)

frequentante la SCUOLA INFANZIA Sezione \_\_\_\_\_ (è obbligatorio indicare la sezione)

usufruisca del Servizio Refezione per l'anno scolastico 2018/2019.

**N.B. Allega alla presente Ricevuta di Versamento di €. 40,00 sul conto corrente postale n. 17205808 intestato a Comune di Massa di Somma-Refezione Scolastica-**

Dichiara di essere a conoscenza che qualora entro i termini prestabiliti non sia stata pagata la retta dovuta e consegnata all'Ufficio P.I. la relativa attestazione di pagamento, l'erogazione del servizio si ritiene automaticamente e unilateralmente sospesa e senza alcun preavviso.

Dichiara di accettare, senza riserva alcuna, il costo del pasto che sarà individuato a suo carico a seguito della presentazione della dichiarazione e dei relativi punteggi che ad essa saranno attribuiti;

Dichiaro e chiedo per il proprio figlio di usufruire di pasto speciale per la patologia sofferta e per la quale allego certificazione medica e menù richiesto.  
(segnare qualora ricorra)

Massa di Somma, \_\_\_\_\_

**DISTINTI SALUTI**  
firma del genitore

Allega fotocopia documento di identità personale in corso di validità.

CRITERI DA ASSOCIARE AL REDDITO ISEE	SI	NO
Famiglia monoparentale (genitori separati, divorziati, defunti)		
Condizione di disoccupazione di entrambi i genitori		
Adesione ad altri servizi a domanda individuale comunale attivati (refezione per altri figli e trasporto scolastico)		
Percettore di misure di sostegno al reddito o equiparate (R.E.I., Madri nubili, carta acquisti ecc).  _____ (indicare quale)		
Proprietà di due o più automezzi		