

Al Comune di Napoli
per il tramite del Dirigente
dell'Istituto scolastico

OGGETTO: Richiesta di adesione al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 2016/2017

Il sottoscritto genitore/esercente la potestà genitoriale :

.....
(cognome) (nome)

nato a..... il residente a

alla Via C.F.
(codice fiscale)

indirizzo e-mail telef. cell.
fisso.

DELL'ALUNNO/A.....
(cognome) (nome)

nato a..... il residente a

alla Via C.F.
(codice fiscale)

frequentante la classe sez nel corrente a.s. 2016/2017

presso la Scuola dell'Infanzia Primaria Secondaria di 1° Grado

CHIEDE

che lo/a stesso usufruisca – previo pagamento di quota contributiva – del servizio di refezione scolastica erogato dal Comune di Napoli.

Ai fini della determinazione della tariffa da corrispondere all'Amministrazione Comunale per l'erogazione del servizio in oggetto :

(barrare la casella corrispondente)

- allega attestazione I.S.E.E. rilasciata ai sensi del D.P.C.M. n.159/2013 ;
- non allega attestazione I.S.E.E. in quanto assoggettabile alla tariffa massima prevista .

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza :

- che la quota contributiva dovuta per la fruizione del servizio di mensa va versata **esclusivamente** mediante :

- **bollettino precompilato "896"** sul c/c postale n.13832803 – intestato a "TESORIERE DEL COMUNE DI NAPOLI – RISCOSSIONE CONTRIBUTO REFEZIONE SCOLASTICA" consegnato dalla scuola e **da pagarsi esclusivamente presso gli sportelli di Poste Italiane SpA;**

oppure

- **bonifico bancario** utilizzando le seguenti coordinate

IBAN : IT25 B07601 03400 000013832803

indicando esattamente nella causale la dicitura indicata nella comunicazione allegata al bollettino precompilato consegnato dalla scuola.

- che la ricevuta del versamento deve essere conservata dall'utente ed esibita solo su richiesta;
 - che è prevista l'**ESENZIONE** dal pagamento della quota contributiva nei seguenti casi :
 - ◆ alunno diversamente abile in situazione di gravità (L-104/92 art.3 c.3) accertata e certificata dal competente Ufficio Sanitario dell'A.S.L., appartenente a nucleo familiare il cui valore ISEE non risulti superiore a € 24.000,00;
 - ◆ alunno riconosciuto invalido dall'apposita Commissione dell'ASL, appartenente a nucleo familiare il cui valore ISEE non risulti superiore a € 24.000,00;
 - ◆ alunno appartenente a nucleo familiare con reddito ISEE pari a € 0,00 e in condizioni di grave disagio socio-economico-ambientale, in carico ai Centri Servizi Sociali Territoriali.
 - che la **RIDUZIONE DELLA TARIFFA** è prevista *esclusivamente* nel caso di famiglia con più figli che si avvalgono contemporaneamente del servizio di refezione erogato dal Comune di Napoli, nella misura del **30%** della tariffa dovuta **per i secondi e successivi figli**;
 - che per i casi di richieste di diete speciali o personalizzate occorre utilizzare l'apposita modulistica pubblicata sul sito del Comune di Napoli e disponibile presso la Segreteria della Scuola;
 - che la presente adesione al servizio di refezione scolastica può essere revocata in corso d'anno solo per giustificati motivi con comunicazione scritta alla scuola che andrà trasmessa al Servizio Attività Amministrative della Municipalità. Una volta presentata la rinuncia al servizio diventa irrevocabile.
- Ricorrendo le condizioni, il sottoscritto

CHIEDE

di poter usufruire della riduzione pari al 30% della tariffa dovuta per la refezione scolastica del secondo e successivo figlio e, all'uopo,

DICHIARA

sotto la personale responsabilità - consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt.75 e 76 del T.U. sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000) -

che oltre al primogenito (*nome e cognome*)

si avvalgono del servizio di refezione anche i seguenti figli minori :

1° Figlio: Cognome..... Nome..... Luogo e data di nascita

Scuola..... Classe..... Sez.....

2° Figlio: Cognome..... Nome..... Luogo e data di nascita

Scuola..... Classe..... Sez.....

3° Figlio: Cognome..... Nome..... Luogo e data di nascita

Scuola..... Classe..... Sez.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati riportati saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento degli adempimenti connessi alla presente richiesta.

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere a conoscenza che il Comune di Napoli procederà ad effettuare **controlli** a campione e per "ragionevole dubbio" sulla completezza e veridicità delle attestazioni ISEE presentate per la fruizione delle tariffe agevolate e delle esenzioni. Ove vengano individuate irregolarità od omissioni verrà pronunciata la **decadenza dal beneficio della tariffa agevolata o dell'esenzione nonché al recupero anche coattivo delle somme dovute non versate rapportate alla tariffa intera**. Inoltre, in caso di dichiarazione mendace, il genitore/esercente la potestà genitoriale richiedente il servizio di refezione sarà perseguito ai sensi di legge (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e art.316 ter del Codice Penale) .

Si allega alla presente copie del documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Napoli,

IL DICHIARANTE