

**COMUNE di PERUGIA**  
**Richiesta servizio refezione scolastica 2018 / 2019**

II/La sottoscritto/a:

|                 |                       |  |  |  |  |  |       |    |        |  |        |    |  |       |   |   |
|-----------------|-----------------------|--|--|--|--|--|-------|----|--------|--|--------|----|--|-------|---|---|
| <b>Genitore</b> | Cognome               |  |  |  |  |  |       |    |        |  |        |    |  |       |   |   |
|                 | Nome                  |  |  |  |  |  |       |    |        |  |        |    |  |       |   |   |
|                 | Codice fiscale        |  |  |  |  |  |       |    |        |  |        |    |  | Sesso | F | M |
|                 | nato/a a              |  |  |  |  |  |       |    |        |  |        | il |  |       |   |   |
|                 | residente in località |  |  |  |  |  |       |    | Comune |  |        |    |  |       |   |   |
|                 | Via                   |  |  |  |  |  |       | n. |        |  | C.A.P. |    |  |       |   |   |
|                 | recapiti telefonici   |  |  |  |  |  | email |    |        |  |        |    |  |       |   |   |

**PRESA VISIONE** delle seguenti tariffe e condizioni di servizio (potrebbero subire variazioni con Deliberazione della Giunta Comunale):

|                             |                                      |  |
|-----------------------------|--------------------------------------|--|
| <b>Tariffe e Condizioni</b> | <b>INTERA</b><br>€ 50,00 mensili     | - Per utenti del servizio completo (colazione + pranzo);<br>- Per utenti non residenti nel Comune di Perugia.  |
|                             | <b>RIDOTTA</b><br>€ 10,00 mensili    | - Per utenti che usufruiscono solo della colazione.  |
|                             | <b>AGGIUNTIVA</b><br>€ 10,00 mensili | - Per utenti che usufruiscono della merenda pomeridiana (solo utenti delle scuole dell'Infanzia Comunali).   |
|                             | <b>AGEVOLATA</b><br>€ 37,50 mensili  | - Per ogni altro fratello/sorella purché usufruisca del servizio di refezione scolastica comunale.   |
|                             | <b>AGEVOLATA</b><br>€ 30,00 mensili  | - Per utenti con ISEE inferiore o pari a € 6.235,99 che usufruiscono del servizio colazione e pranzo.<br>La certificazione ISEE deve essere allegata alla presente o inviata, entro il 07/09/2018, al fax 075 5773228. |
|                             | <b>ESONERO TOTALE</b>                | - Per utenti con ISEE uguale a € 0,00.<br>La certificazione ISEE deve essere allegata alla presente o inviata, entro il 07/09/2018, al fax 075 5773228.  |

**CHIEDE** l'ammissione al servizio con decorrenza dal mese di .....fino al mese di GIUGNO 2019

|               |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |   |   |
|---------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|---|---|
| <b>Utente</b> | Cognome  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |   |   |
|               | Nome     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sesso | F | M |
|               | Nato/a a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | il    |   |   |

frequentante la scuola:

|               |                           |  |  |  |  |  |  |        |  |         |  |
|---------------|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--------|--|---------|--|
| <b>Scuola</b> | Infanzia di               |  |  |  |  |  |  | Anno   |  | Sezione |  |
|               | Primaria a tempo pieno di |  |  |  |  |  |  | Classe |  | Sezione |  |

con le seguenti modalità (barrare il punto che interessa):

|                 |                          |  |
|-----------------|--------------------------|--|
| <b>Servizio</b> | <input type="checkbox"/> | <b>SOLO COLAZIONE</b>  |
|                 | <input type="checkbox"/> | <b>COMPLETO (Colazione + Pranzo)</b>   |
|                 | <input type="checkbox"/> | <b>MERENDA POMERIDIANA (solo per gli utenti delle scuole dell'Infanzia Comunali)</b> |

**CHIEDE, altresì**, per i figli sotto indicati, la riduzione prevista in favore dei fratelli fruitori, anch'essi, del servizio di refezione scolastica comunale, con decorrenza dal mese di .....

|                 |                |  |  |  |  |        |
|-----------------|----------------|--|--|--|--|--------|
| <b>Fratelli</b> | Cognome e nome |  |  |  |  | Scuola |
|                 | Cognome e nome |  |  |  |  | Scuola |
|                 | Cognome e nome |  |  |  |  | Scuola |

II/La sottoscritto/a **DICHIARA**

- di accettare le condizioni che disciplinano il servizio e di essere consapevole che, in caso di morosità, sarà attivata la riscossione coattiva;
- di essere, altresì, consapevole che la responsabilità delle dichiarazioni riportate è esclusivamente del richiedente che le ha sottoscritte e in caso di falsa dichiarazione può essere perseguito penalmente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

**COMUNICAZIONI IMPORTANTI:**

- la sottoscrizione della presente impegna il richiedente al pagamento della quota quantificata per il servizio richiesto;
- la comunicazione **scritta** di rinuncia al servizio o di variazione della tipologia del servizio richiesto, deve essere presentata o inviata, inderogabilmente, all'ufficio Diritto allo Studio del Comune di Perugia e avrà validità dal mese successivo;
- per ottenere diete speciali per motivi etico-religiosi e/o per motivi sanitario-patologici, occorre presentare domanda, all'ufficio Diritto allo Studio.

Perugia, lì \_\_\_\_\_ Firma richiedente \_\_\_\_\_

**Informazioni sull'uso dei dati personali** - Art. 13 Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati personali richiesti, con il presente modulo, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso.

**Comune Perugia – Ufficio Diritto allo Studio:** 075 5774315 - 5772249 - 5773997 - 5773868 - 5773984 - fax 075 5773228