COMUNE DI FIRENZE – DIREZIONE ISTRUZIONE

**Servizio di Supporto alla Scuola**

##

## Domanda di iscrizione al SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA per l’anno scolastico 2017/2018

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ )

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ] Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale

 [ ] Padre [ ] Madre

 [ ] Tutore [ ] Affidatario

di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a alla scuola secondaria di I grado Poliziano

***indicare classe/sezione*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **INDICARE I GIORNI IN CUI RIMARRA’ A MENSA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

#### CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI:

###### REFEZIONE SCOLASTICA  

 **DIETA per MOTIVI ETICO/RELIGIOSI SI [ ] NO [ ]**

 **DIETA per PATOLOGIE SI [ ] NO [ ]**

* **a corrispondere** per i servizi scelti le tariffe determinate dall'Amministrazione Comunale e che al momento fanno riferimento a quelle applicate nell'anno scolastico 2015/2016 come riportate nella nota informativa e della quale ho preso visione. Dette tariffe potrebbero subire variazioni in coincidenza con l’inizio dell’anno scolastico. Le eventuali variazioni saranno comunicate in rete civica, nell’area Educazione ( http://educazione.comune.fi.it )
* **a consegnare** annualmente alla scuola, prima dell'inizio del servizio:
	+ il certificato medico, redatto sulla base del facsimile da ritirare all'atto della sottoscrizione della domanda d'iscrizione nel caso di dieta per patologia;
	+ l'autocertificazione nel caso di dieta per motivi etico-religiosi o dieta vegetariana.

**Il/La sottoscritto/a prende atto che:**

* per usufruire dei benefici tariffari per tutto l’anno scolastico è necessario presentare, tramite i CAAF convenzionati o attraverso l'apposito servizio online, ogni anno entro il 31 luglio, la domanda con la quale si comunica il valore ISEE ai sensi del DPCM 159/2013;
* in caso di presentazione ad anno scolastico iniziato, i benefici avranno decorrenza dal 1° giorno del mese di presentazione, mentre la mancata presentazione della domanda comporterà l’applicazione della tariffa massima prevista.
* Nel caso di false dichiarazioni contenute nell'attestazione ISEE e rilevate dagli Uffici comunali o dalla Guardia di Finanza si procederà come segue:
1. a dichiarare la decadenza, con decorrenza dall'inizio dell'anno scolastico, dal beneficio conseguito
2. a recuperare il beneficio indebitamente conseguito
3. ad applicare la sanzione amministrativa prevista dalla vigente normativa.

E’ comunque fatta salva l’attivazione dei provvedimenti previsti a norma dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000.

* In caso di mancato pagamento della tariffa spettante per i servizi usufruiti verranno attivate le procedure di riscossione coattiva secondo le modalità previste dalla legge;
* I servizi sopra elencati vengono erogati dal Comune di Firenze con modalità diverse nelle varie scuole in relazione alla zona, al tipo di organizzazione interna, all'ordine di scuola e sono subordinati, in particolare i servizi di pre e post scuola, al raggiungimento di un numero minimo di richieste e alla disponibilità di risorse finanziarie del Comune;
* Il Comune di Firenze può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Dlgs. 30/06/2003 nr. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.), come esplicitati nella nota informativa di cui prende visione.

**data**................................ **Il/La Richiedente**...........................................

 *(Sotto la propria responsabilità - artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n° 445)*

**N.B. *E' presupposto per la concessione del servizio Refezione, il proseguimento delle attività didattiche in orario pomeridiano.***

***Durante il servizio di refezione gli alunni saranno sorvegliati dagli operatori dell’Associazione incaricata del servizio a cui verrà corrisposta direttamente, dal richiedente, la somma dovuta***