Amministrazione destinataria

Comune di Foggia

Ufficio destinatario

Pubblica Istruzione, Asilo nido e scuole dell'infanzia

Domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica per l'anno scolastico 2025/2026

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

- ○ genitore
- ○ tutore
- ○ altro

Specificare

del bambino

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

iscritto alla scuola

Scuola | **Classe** | **Sezione**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di avere i seguenti altri figli iscritti al servizio

Cognome	Nome	Scuola	Disabilità (sì/no)

che il proprio nucleo familiare è composto da

Cognome	Nome	Codice fiscale	Data di nascita	Luogo di nascita

- ○ di accettare la quota massima
- ○ di richiedere la tariffa agevolata e a tal fine allega l'attestazione ISEE 2025 che avrà validità per l'intero anno scolastico e non potrà essere oggetto di variazioni anche con successive presentazioni di nuovo ISEE
- ○ di usufruire dell'esenzione prevista per i figli disabili (Legge 104/1992; Legge 102/200; Legge 118/1971)
- ☐ di essere affidatario del minore

DICHIARA INOLTRE

che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE 2024) del nucleo familiare, è di

ISEE

- ☑ di essere in regola con i pagamenti in caso di fruizione del servizio negli anni precedenti
- ☑ di aver preso visione delle modalità di presentazione delle richieste di refezione scolastica, determinazione delle quote di contribuzione a carico degli utenti, delle modalità di pagamento e di accettarne tutte le condizioni
- ☑ di essere a conoscenza che la non presentazione dell'attestazione ISEE 2025 comporta l'applicazione della tariffa massima di contribuzione
- ☑ di essere a conoscenza che per i non residenti nel Comune di Foggia la quota dovuta è quella massima, indipendentemente dal reddito prodotto
- ☑ di essere a conoscenza che il primo pagamento dovrà essere effettuato dopo comunicazione di inizio del servizio da parte dell'Ufficio
- ☑ di essere a conoscenza che il mancato pagamento anticipato della quota dovuta è causa di esclusione dell'utente dalla fruizione del servizio per l'intero bimestre e che, inoltre, si procederà alla riscossione di quanto dovuto con l'applicazione di una maggiorazione pari a quella prevista dalla normativa vigente, oltre alle spese di notifica. Qualora l'utente non provvederà a regolarizzare il pagamento alla scadenza dei tempi assegnati, l'Amministrazione avvierà le ulteriori procedure di riscossione coattiva

- [x] di essere consapevole che non è possibile richiedere qualunque forma di rimborso o riduzioni delle quote dovute nel caso in cui il servizio non sia effettuato per cause non imputabili all'Amministrazione Comunale
- [x] di essere a conoscenza che la prenotazione del pasto - da parte del Responsabile della Istituzione Scolastica - avviene entro e non oltre le ore 09.00 di ogni giorno
- [x] di essere a conoscenza che la quota minima di partecipazione è di 15,00 €
- [x] di comunicare al Servizio Pubblica Istruzione del Comune di Foggia - mensa scolastica - l'eventuale ritiro del minore dal servizio, tramite richiesta scritta del genitore entro i primi 7 giorni del mese successivo al ritiro, diversamente sarà dovuto l'intero pagamento
- [x] di essere a conoscenza che la data di fine servizio corrisponde al 30/05/2026
- [x] di essere consapevole che i dati acquisiti saranno trattati in conformità al Codice in materia di protezione dei dati personali, come integrato e modificato dal Regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR EU 679/2016)
- [x] di aver preso visione ed accettare le condizioni riportate dall' Avviso con D.D. e del Regolamento mensa approvato con D.C. n. 121 del 22/12/2022di aver preso visione delle modalità di presentazione delle richieste di refezione scolastica, determinazione delle quote di contribuzione a carico degli utenti, delle modalità di pagamento e di accettarne tutte le condizioni

- [ ] il/la sottoscritto/a autorizza l'invio di comunicazioni, avvisi e/o atti mediante l'utilizzo di messaggistica di testo indirizzata all'utenza telefonica mobile, della posta elettronica anche non certificata

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [ ] copia certificazione di disabilità (Legge 104/1992-Legge 102/2009- Legge 118/1971) rilasciata dagli Organi Competenti ASL, INPS
- [ ] copia provvedimento di affido rilasciato dagli Organi Competenti
- [ ] copia di attestazione ISEE dell'anno corrente
- [ ] copia del documento di identità di entrambi i genitori
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Foggia		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**