

Al Comune di Paola  
Largo Monsignor Perrimezzi, 2  
PAOLA

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI:  
RISTORAZIONE SCOLASTICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel abitazione \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_ esercente la potestà nei confronti del minore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Consapevole, ai sensi degli artt. 71 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste dalla normativa vigente

CHIEDE

L'ISCRIZIONE DEL MINORE AL SERVIZIO IN OGGETTO

Iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
della Scuola \_\_\_\_\_

DICHIARA

1. Di aver preso visione delle vigenti tariffe per l'erogazione del servizio, di seguito riportate;
2. di avere necessità di diete speciali ( allegare richiesta motivata);
3. che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Paola;
4. di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, e che tali dati verranno comunicati a tutti i soggetti interessati allo svolgimento del servizio di ristorazione scolastica;
5. di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale che richiedono il consenso di entrambi i genitori;

## TARIFFE SERVIZIO MENSA Anno Scolastico 2023/2024 approvate con D.G.C. n. 73/2023

FASCIA	REDDITO	QUOTA FISSA MENSILE PER ALUNNO
Fascia 1	Reddito ISEE da 0,00 ad € 2.000,00	ESENTE
Fascia 2	Reddito ISEE da € 2.000,01 a € 6.000,00	€ 30,00
Fascia 3	Reddito ISEE da € 6.000,01	€ 46,80
Legge 104/92 art.3 c.3		ESENTE

Il versamento dovrà essere effettuato sul conto corrente bancario BPER n. : IT05P0538780851000000874209 intestato al Comune di Paola - Servizio Tesoreria.

Paola \_\_\_\_\_

Il Richiedente / Dichiarante