

Al Signor Sindaco
Comune di Collesano

Oggetto: Richiesta servizio refezione scolastica. - Anno scolastico 2020/2021.

Il/la sottoscritt _____
Genitore dell' alunno _____
residente in Collesano nella Via _____ n° _____
Tel. _____ frequentante la Scuola _____
Classe _____ di Via _____ ;

CHIEDE

Alla S.V. di poter fruire del servizio di refezione scolastica per il /la proprio __figli__ per l' anno scolastico 2020/2021.

A tal uopo dichiara :

- ✓ Di accettare incondizionatamente le norme fissate con atto deliberativo della Giunta Municipale n. 76 del 24.09.2014 che fissa la compartecipazione al costo giornaliero del pasto in € 2,50 sia per gli alunni della Scuola dell'Infanzia che della Scuola Primaria .
- ✓ Nel caso in cui la stessa famiglia abbia più di un figlio ammesso al servizio, il costo dello stesso oltre il primo sarà ridotto del 50% ad utente.
- ✓ Di avere diritto all'esonero del pagamento della quota di compartecipazione alla spesa, trovandosi nelle condizioni di:
 - a) Soggetto portatore di handicap;
 - b) Facente parte di nucleo familiare il cui reddito ISEE complessivo non supera € 2.000,00 annuali.

Solo coloro che hanno un reddito ISEE complessivo non superiore a € 2.000,00 allegano:

- ✓ Fotocopia certificazione ISEE riferito ai redditi percepiti nell'anno 2020 dell'intero nucleo familiare e/o autocertificazione attestante l'esonero della presentazione dell'ISEE e comunque il reddito percepito dal nucleo familiare nell'anno 2020, con allegata fotocopia proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

In riferimento alle modalità di pagamento l'acquisto dei buoni pasto, è consentito esclusivamente, tramite versamento con **carta di Credito direttamente presso l'Ufficio Assistenza del Comune dotato di POS** o su CC postale n. 15678907 intestato a Comune di Collesano con la causale “ **compartecipazione costo servizio refezione scolastica** “ o bancario IBAN IT40H0897643310000000305944 Conto Tesoreria Comunale acceso presso Banca Credito Cooperativo “San Giuseppe” - Agenzia di Collesano , con ricevuta da esibire all'Ufficio Assistenza per il ritiro dei buoni pasto .

Collesano lì _____

Firma del richiedente
