



COMUNE DI BUSANO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA SCUOLA DELL'INFANZIA

RESIDENTI

TARIFFE ANNO SCOLASTICO 2025 / 2026
(Deliberazione G.C. n. 2 del 15/01/2024)

Fasce	Tariffe		Scaglioni valori I.S.E.E.	
1	€ 1,50	reddito ISEE da	€ 0,00	ad € 2.500,00
2	€ 2,30	reddito ISEE da	€ 2.501,00	ad € 4.500,00
3	€ 3,50	reddito ISEE da	€ 4.501,00	ad € 7.000,00
4	€ 4,50	reddito ISEE da	€ 7.001,00	ad € 15.000,00
5	€ 5,00	reddito ISEE da	€. 15.000,00	ad €. 18.000,00
6	€ 5,50	reddito ISEE da	da €. 18.000,00 e oltre	

N.B. : la richiesta di menù speciali (Intolleranze, allergie, religiosi ecc..) va effettuata compilando l'apposita domanda da consegnare in Comune.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

In Via _____

Email _____

Codice fiscale del genitore o tutore :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N. Tel./cellulare _____

In qualità di padre madre tutore di

Figlio n. ___ Codice Fiscale _____
Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____
Frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola dell'Infanzia

Figlio n. ___ Codice Fiscale _____
Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____
Frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola dell'Infanzia

CHIEDE DI POTER ISCRIVERE AL SERVIZIO MENSA SCUOLA DELL'INFANZIA :

DESCRIZIONE DEL SERVIZIO	Nome figlio/a	Nome figlio/a
Servizio mensa		

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

- di aver preso visione delle modalità di pagamento e delle tariffe **determinate sulla base dei criteri approvati dalla G.C. con deliberazione n. 2 del 15/01/2024;**
- di richiedere **unicamente per il buono pasto** la riduzione della tariffa poiché in possesso di un'attestazione **ISEE** (Indicatore Situazione Economica Equivalente) di: Euro _____ rilasciato da:
 - CAF INPS in data _____ N. Protocollo pratica ISEE _____Scaglione ISEE da € _____ a € _____ per tariffa = € _____
- di richiedere la riduzione **unicamente per il buono pasto**, per figli successivi al primo iscritti al servizio Mensa Scuola dell'Infanzia, tenuto conto che risultano già iscritti alla Mensa Scuola Primaria di Busano e/o alla Scuola Media di Favria i seguenti figli:
1° figlio _____ - 2° figlio _____ - 3° figlio _____
- di essere in regola con i pagamenti delle rate della mensa degli anni scolastici precedenti (**requisito obbligatorio per l'accettazione della presente domanda**).

N.B. Nel caso in cui non sia indicato l'I.S.E.E., o questo risulti scaduto, sarà attribuita d'ufficio la tariffa massima. La certificazione I.S.E.E. dovrà essere relativa alla situazione reddituale e patrimoniale dell'anno precedente.

Dichiara inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti della legge N. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. In mancanza di tali dati, il servizio non potrà essere erogato.

DATA

FIRMA DEL GENITORE O TUTORE

FIRMARE LA DOMANDA E ALLEGARE SEMPLICE FOTOCOPIA, NON AUTENTICATA, DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DI CHI HA FIRMATO.
LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' NON E' DOVUTA SE LA FIRMA VIENE APPOSTA AVANTI IL FUNZIONARIO INCARICATO DEL COMUNE.

Si ricorda infatti che, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.