**CITTA’ di AIROLA**

***Provincia di Benevento***

***Servizio Pubblica Istruzione***

**Richiesta utilizzo Servizio Mensa Scolastica ANNO 2024/2025.**

\_\_l\_\_sottoscritt\_\_ ……………………………………………………………………………………………….

nat\_\_a………………………………………………………..il……………………………e residente a …………………. alla via………………………………………………rec. telef……………………………...

nella qualità di genitore/tutore dell’alunn\_\_.........................................................................................................

frequentante la classe…………. sez………presso la scuola…………………………………………………….

**CHIEDE**

Di poter usufruire del Servizio Mensa Scolastica per l’anno 2024/2025, accettando sin d’ora le seguenti condizioni:

1. Il ticket posto a carico dell'utente del servizio mensa per l'a.s. 2024/2025 è determinato secondo le tariffe approvate con Delibera di C.C. n. 148 del 22.09.2022 e, pertanto, il pagamento dovuto in rapporto alla propria fascia di Reddito ISEE in corso di validità è pari ad €…………………………. per pasto;
2. Ritiro presso l’ufficio P.I. del blocchetto mensa per un minimo di 10 buoni pasto, previa presentazione dell’attestazione di pagamento;

I buoni pasto non sono rimborsabili in caso di mancato uso o di smarrimento;

1. Non potranno essere richiesti pasti diversi da quelli risultanti nel menù giornaliero autorizzati dall’ASL né aumenti quantitativi. **Per esigenze alimentari legate a motivi di salute è indispensabile allegare il certificato medico.**

**COMUNICA**

che l’alunn\_\_ in premessa generalizzato ha esigenze alimentari diverse (indicare quali): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

Airola, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Genitore/Tutore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare Certificazione ISEE incorso di validità + Fotocopia Carta d’Identità**

**Note**

I ticket saranno rilasciati in blocchetti da 10 previa presentazione della attestazione di pagamento

* **€ 25,00** per ogni blocchetto per un reddito dichiarato da **€ 0,00 a € 7.000,00**;
* **€ 38,00** per ogni blocchetto per un reddito dichiarato da **€ 7.000,01 a € 20.000,00**;
* **€ 43,60** per ogni blocchetto per un reddito dichiarato **superiore a € 20.000,01** o in caso di mancata presentazione della certificazione ISEE

Si rammenta che il versamento va effettuato sul conto **corrente postale n. 11613825** intestato al **Comune di Airola**, con l’indicazione della causale “**Servizio Mensa – anno scolastico 2024/2025 – nome e cognome alunno – nome scuola**”.