|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **COMUNE DI FIUMEFREDDO BRUZIO**  **Provincia di Cosenza**  **0982 77003**  [**www.comune.fiumefreddobruzio.cs.it**](http://www.comune.fiumefreddobruzio.cs.it/) **PEC:** [**protocollo.fiumefreddobruzio@asmepec.it**](mailto:protocollo.fiumefreddobruzio@asmepec.it) |  |

**Prot. N. 8649/2025**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA PER L’ A.S. 2025/2026**

**Da presentarsi entro il 17/10/2025, ESCLUSIVAMENTE con una delle seguenti modalità (NON SARANNO CONSIDERATE VALIDE ALTRE MODALITÀ)**

1. **Consegna all’Ufficio protocollo comunale dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle 11,00;**
2. **PEC:** [**protocollo.fiumefreddobruzio@asmepec.it**](mailto:protocollo.fiumefreddobruzio@asmepec.it)

**IL SOTTOSCRITTO: *consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di***

***dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell’art. 75, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti.***

(**DA COMPILARE IN STAMPATELLO**)

**COGNOME GENITORE NOME GENITORE COD.FISCALE COMUNE DI RESIDENZA CAP VIA N.**

**TELEFONO E-MAIL**

chiede l'**ISCRIZIONE** al servizio di **RISTORAZIONE SCOLASTICA 2025/2026** dei **MINORI**:

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME 1° MINORE** | **NOME 1° MINORE** |
| **DATA DI NASCITA:** | **LUOGO DI NASCITA:** |
| **CODICE FISCALE:** | **RESIDENZA (CITTA' VIA E NUM.CIVICO):** |
| **NOME SCUOLA:** | **CLASSE**  **INFANZIA –**  **PRIMARIA -**   **SECONDARIA I GRADO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME 2° MINORE** | **NOME 2° MINORE** |
| **DATA DI NASCITA:** | **LUOGO DI NASCITA:** |
| **CODICE FISCALE:** | **RESIDENZA (CITTA' VIA E NUM.CIVICO):** |
| **NOME SCUOLA:** | **CLASSE**  **INFANZIA –**  **PRIMARIA -**   **SECONDARIA I GRADO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME 3° MINORE** | **NOME 3° MINORE** |
| **DATA DI NASCITA:** | **LUOGO DI NASCITA:** |
| **CODICE FISCALE:** | **RESIDENZA (CITTA' VIA E NUM.CIVICO):** |
| **NOME SCUOLA:** | **CLASSE**  **INFANZIA –**  **PRIMARIA -**   **SECONDARIA I GRADO** |

**A tal fine DICHIARA (INDICARE LA CASELLA CHE INTERESSA)**

**🞏 che l’ISEE relativo al proprio nucleo familiare e comprendente il minore utente del servizio comunale è stato rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed in corso di validità con numero di protocollo Inps ISEE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**l’indicatore ISEE è il seguente € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**🞏 di accettare l’applicazione della tariffa massima e pertanto non indica il proprio ISEE;**

L**a presente vale quale impegno di pagamento della quota tariffaria approvata per l’anno 2025 con apposita deliberazione secondo il prospetto di seguito indicato:**

**IL PAGAMENTO DA CORRISPONDERE SARA’ PARI AL NUMERO DI PASTI CONTENUTI NEL BLOCCHETTO (N. 20) MOLTIPLICATO IL COSTO DEL SINGOLO PASTO ATTRIBUITO SECONDO LA PROPRIA FASCIA ISEE:**

Fascia ISEE (valori in €) Importo singolo pasto (valori in €)

* da € 0,00 a € 1.000,00 Quota per singolo pasto € 1,50 ------------------- € 30,00
* da € 1.001,00 a € 5.000,00 Quota per singolo pasto € 1,80 ------------- € 36,00
* da € 5.001,00 a € 10.000,00 Quota per singolo pasto € 2,00 ------------ € 40,00
* da € 10.001,00 a € 15.000,00 Quota per singolo pasto € 2,30 ----------- € 46,00
* da € 15.001,00 a € 20.000,00 Quota per singolo pasto € 2,60 ----------- € 52,00
* da € 20.001,00 a € 25.000,00 Quota per singolo pasto € 2,80 ----------- € 56,00
* oltre € 25.000,00 e senza Isee Quota per singolo pasto € 3,00 ---------- € 60,00

**DICHIARA, INOLTRE,**

* + di essere a conoscenza che gli uffici competenti del Comune Fiumefreddo Bruzio si riservano il diritto di effettuare ogni tipo di accertamento sulle dichiarazioni presentate;
  + di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione in ordine alla composizione del nucleo familiare (indirizzo, recapito, ecc.) e alla scuola e classe frequentata con riferimento ai dati sopra dichiarati;
  + **CHIEDE** che il/i minore/i (nome e cognome minori)

usufruisca/no di una **DIETA SPECIALE** (autorizzando la Ditta fornitrice dei pasti al trattamento dei dati personali e sensibili):

* **per motivi SANITARI:** come da richiesta da compilare su apposito modulo allegato;
* **per motivi E T IC O R ELIGI OSI:** come da richiesta da compilare su apposito modulo allegato.

**IL PAGAMENTO DA CORRISPONDERE SARA’ PARI AL NUMERO DI PASTI CONTENUTI NEL BLOCCHETTO ( 20-VENTI) MOLTIPLICATO IL COSTO DEL SINGOLO PASTO ATTRIBUITO SECONDO LA PROPRIA FASCIA ISEE (blocchetto da ritirare successivamente al pagamento) e sarà possibile effettuarlo** con la seguente modalità:

* **Pagamento elettronico** tramite PIATTAFORMA PAGO PA – DISPONIBILE DAL SITO <https://fiumefreddobruzio.comune-online.it/web/pagamenti/pagamenti-spontanei> - Sezione Refezione Scolastica.

**Informativa ai sensi del GDPR 679/2016:** I dati personali che Lei comunicherà a questo Servizio saranno utilizzati al fine di procedere alla definizione dei procedimenti amministrativi in corso e dei controlli previsti dalla legge. Si rende noto che le informazioni da Lei fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti Pubblici nei limiti previsti da norme di legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

**DATA**

**IL DICHIARANTE**

**(Firma leggibile)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALLEGATI**:

1. **Fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità.**
2. **Eventuale modulo di richiesta dieta speciale (Motivi sanitari e/o etico religiosi)**
3. **Modello Isee in corso di validità.**