COMUNE DI SANT'ANNA ARRESI

AREA SOCIO ASSISTENZIALE PEDAGOGICA

PUBBLICA ISTRUZIONE

Piazza Moro 1, 09010 SANT' ANNA ARRESI (SULCIS IGLESIENTE) – Tel.0781.9669200-220-221
P.IVA 01351570922 C.F. 81001910926

AL COMUNE DI SANT'ANNA ARRESI

Area Socio-Assistenziale Pedagogica e Pubblica Istruzione

OGGETTO: ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2025/2026

N.B. IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE*. La dichiarazione è rilasciata ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci. Lo scrivente dichiara che l'altro genitore è a conoscenza e condivide le scelte effettuate.*

Dati richiedente (Padre, Tutore)

Nome e Cognome	
Data di Nascita	
Codice Fiscale	
Residenza (Città e Indirizzo)	
Telefono	
E-mail	

Dati richiedente (Madre, Tutrice)

Nome e Cognome	
Data di Nascita	
Codice Fiscale	
Residenza (Città e Indirizzo)	
Telefono	
E-mail	

Se la richiesta è per più di un figlio, indicare i riferimenti di ciascun/a figlio/a per cui si intende presentare istanza

☐ **dell'alunno/a** _____ nato/a a _____ il _____, residente a _____ in Via _____, iscritto/a per l'anno scolastico 2025/2026 alla classe _____ della Scuola _____ (indicare se Infanzia o Primaria) di Sant'Anna Arresi;

☐ **dell'alunno/a** _____ nato/a a _____ il _____, residente a _____ in Via _____, iscritto/a per l'anno scolastico 2025/2026 alla classe _____ della Scuola _____ (indicare se Infanzia o Primaria) di Sant'Anna Arresi;

COMUNE DI SANT'ANNA ARRESI

AREA SOCIO ASSISTENZIALE PEDAGOGICA

PUBBLICA ISTRUZIONE

Piazza Moro 1, 09010 SANT' ANNA ARRESI (SULCIS IGLESIENTE) – Tel.0781.9669200-220-221

P.IVA 01351570922 C.F. 81001910926

CHIEDONO

l'iscrizione del/la/i proprio/a/i figlio/a/i al servizio RISTORAZIONE SCOLASTICA per l'A.S. 2025/2026

DICHIARANO

Consapevoli, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non rispondenti a verità.

☐ che l'alunno/a o gli alunni_____ **non necessita/no** di dieta speciale;

☐ che l'alunno/a o gli alunni _____**necessita/no** di dieta speciale:

☐ per motivi etico/religiosi (compilare la richiesta sull'apposito modulo);

☐ per motivi sanitari (allegare certificato medico di recente rilascio da consegnare in busta chiusa);

☐ **di essere in possesso** di **attestazione ISEE 2025**, il cui valore riferito alle "***Prestazioni agevolate rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni"*** è pari ad euro: _____;

☐ **di essere consapevoli** che la mancata dichiarazione del reddito ISEE contestualmente alla consegna del presente modulo di adesione, comporterà l'applicazione della tariffa maggiore relativa alla fascia di contribuzione;

☐ **di aver preso visione** delle fasce di contribuzione per l'anno 2025/2026 e le relative tariffe per il servizio di ristorazione scolastica, approvate con Deliberazione di Giunta n. 16/2020, di seguito riportate:

SCUOLA DELL'INFANZIA				
Fascia ISEE	*Per il 1° figlio*	*Per il 2° figlio*	*Per il 3° figlio*	*Dal 4° figlio in poi*
A) Da € 0,00 a € 6.000,00	€. 1,35	€. 0,45	gratuito	gratuito
B) Da € 6.000,01 a € 12.000,00	€. 1,89	€. 1,35	gratuito	gratuito
C) Da 12.000,01 a € 18.000,00	€. 1,98	€. 1,89	€. 1,89	gratuito
D) Da 18.000,01 a € 24.000,00	€. 2,25	€. 2,07	€. 1,98	gratuito
E) Da 24.000,00 a € 30.000,00	€. 2,52	€. 2,25	€.2,07	gratuito
F) Oltre 30.000,01	€. 3,42	€.2,52	€.2,34	gratuito
Gli importi si intendono al netto dell'I.V.A. di legge				

SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA INFERIORE				
Fascia ISEE	*Per il 1° figlio*	*Per il 2° figlio*	*Per il 3° figlio*	*Dal 4° figlio in poi*
A) Da € 0,00 a € 6.000,00	€. 1,71	€. 0,45	gratuito	gratuito
B) Da € 6.000,01 a € 12.000,00	€. 1,89	€. 1,68	gratuito	gratuito
C) Da 12.000,01 a € 18.000,00	€. 2,07	€. 1,96	€. 1,96	gratuito
D) Da 18.000,01 a € 24.000,00	€. 2,25	€. 2,06	€. 2,15	gratuito
E) Da 24.000,00 a € 30.000,00	€. 2,52	€. 2,16	€.2,25	gratuito
F) Oltre 30.000,01	€. 3,42	€. 2,52	€. 2,34	gratuito
Gli importi si intendono al netto dell'I.V.A. di legge				

Ai cittadini non residenti frequentanti la scuola di Sant'Anna Arresi, si applicano le stesse tariffe dei residenti.

☐ **di essere a conoscenza** che le istanze dovranno pervenire IN UNICO FILE E IN UNICA E-MAIL all'ufficio protocollo entro le ore **12 di giovedì 31 luglio 2025** secondo una delle seguenti modalità:

- trasmissione mediante posta ordinaria al seguente indirizzo: messi@comune.santannaarresi.ca.it;
- trasmissione mediante posta certificata al seguente indirizzo (che rilascia automaticamente il numero di protocollo): protocollo.santannaarresi@pec.it;
- consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Sant'Anna Arresi;

ALLEGANO, A CORREDO DELL'ISTANZA, A PENA DI ESCLUSIONE:

☐ Documenti di riconoscimento dei richiedenti;

☐ Attestazione ISEE 2025;

☐ Certificato medico di recente rilascio da consegnare in busta chiusa (***solo in caso si richieda Dieta speciale per motivi sanitari***)

☐ Apposito modulo richiesta Dieta speciale (***solo in caso si richieda Dieta speciale per motivi etici e/o religiosi***)

Luogo e data, _____

Firma dei richiedenti

_____

_____

DICHIARANO

☐ **di aver preso visione dell'Informativa Privacy e di autorizzare**, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, aggiornato ai sensi del Regolamento europeo n. 679/2016 (GDPR), il trattamento dei dati personali nell'ambito del procedimento per cui la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____

Firma di ciascun richiedente per autorizzazione al trattamento dei dati personali:

Padre/Tutore _____ Madre/Tutrice _____