

Al Comune di Napoli  
per il tramite del Dirigente dell'Istituto  
scolastico .....

**OGGETTO:** Richiesta di adesione al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 2015/2016

Il sottoscritto genitore/esercente la potestà genitoriale :

.....  
(cognome) ..... (nome)

nato a ..... il ..... residente a .....

alla Via ..... C.F. ....  
(codice fiscale)

indirizzo e-mail ..... telef. cell. ....  
fisso, .....

DELL'ALUNNO/A.....  
(cognome) ..... (nome)

nato a ..... il ..... residente a .....

alla Via ..... C.F. ....  
(codice fiscale)

frequentante la classe ..... sez ..... nel corrente a.s. 2015/2016

presso la Scuola  dell'Infanzia  Primaria  Secondaria di 1° Grado

#### CHIEDE

che lo/a stesso usufruisca – previo pagamento di quota contributiva – del servizio di refezione scolastica erogato dal Comune di Napoli.

Ai fini della determinazione della tariffa da corrispondere all'Amministrazione Comunale per l'erogazione del servizio in oggetto :

(barrare la casella corrispondente)

- allega la nuova attestazione I.S.E.E. rilasciata ai sensi del D.P.C.M. n.159/2013 ;  
 non allega attestazione I.S.E.E. in quanto assoggettabile alla tariffa massima prevista .

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza :

- che la quota contributiva dovuta per la fruizione del servizio di mensa va versata secondo le indicazioni fornite dal Comune di Napoli per il tramite della scuola, mediante :

- versamento sul c/c postale n.13832803 – intestato a "TESORIERE DEL COMUNE DI NAPOLI – RISCOSSIONE CONTRIBUTO REFEZIONE SCOLASTICA" ;

oppure

- bonifico bancario utilizzando le seguenti coordinate

IBAN : IT25 B07601 03400 000013832803

indicando nella causale: nome e cognome dell'alunno ed il codice a 5 cifre fornito dalla scuola.

- che la ricevuta del versamento deve essere depositata presso la Segreteria Didattica della scuola, anche in

caso di pagamenti on-line;

- che è prevista l'**ESENZIONE** dal pagamento della quota contributiva nei seguenti casi :

- ◆ alunno diversamente abile in situazione di gravità (L-104/92 art.3 c.3) accertata e certificata dal competente Ufficio Sanitario dell'A.S.L., appartenente a nucleo familiare il cui valore ISEE non risulti superiore a € 24.000,00;
- ◆ alunno riconosciuto invalido dall'apposita Commissione dell'ASL, appartenente a nucleo familiare il cui valore ISEE non risulti superiore a € 24.000,00;
- ◆ alunno appartenente a nucleo familiare con reddito ISEE pari a € 0,00 e in condizioni di grave disagio socio-economico-ambientale, in carico ai Centri Servizi Sociali Territoriali.

- che la **RIDUZIONE DELLA TARIFFA** è prevista *esclusivamente* nel caso di famiglia con più figli che si avvalgono contemporaneamente del servizio di refezione erogato dal Comune di Napoli, nella misura del **30%** della tariffa dovuta per i **secondi e successivi figli**;

- che per i casi di richieste di diete speciali o personalizzate occorre utilizzare l'apposita modulistica pubblicata sul sito del Comune di Napoli e disponibile presso la Segreteria della Scuola;

- che la presente adesione al servizio di refezione scolastica può essere revocata in corso d'anno solo per giustificati motivi con comunicazione scritta alla scuola che andrà trasmessa al Servizio Attività Amministrative della Municipalità. Una volta presentata la rinuncia al servizio diventa irrevocabile.

Ricorrendo le condizioni, il sottoscritto

#### CHIEDE

di poter usufruire della riduzione pari al 30% della tariffa dovuta per la refezione scolastica del secondo e successivo figlio e, all'uopo,

#### DICHIARA

sotto la personale responsabilità - consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt.75 e 76 del T.U. sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000) -

che oltre al primogenito ..... (nome e cognome)

si avvalgono del servizio di refezione anche i seguenti figli minori :

1° Figlio: Cognome..... Nome..... Luogo e data di nascita .....

Scuola..... Classe..... Sez.....

2° Figlio: Cognome..... Nome..... Luogo e data di nascita .....

Scuola..... Classe..... Sez.....

3° Figlio: Cognome..... Nome..... Luogo e data di nascita .....

Scuola..... Classe..... Sez.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati riportati saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento degli adempimenti connessi alla presente richiesta.

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere a conoscenza che il Comune di Napoli procederà alla verifica a campione dei dati dichiarati per il rilascio dell'attestazione ISEE. Qualora da tale verifica risultino situazioni difformi da quanto dichiarato, il genitore/esercente la potestà genitoriale richiedente il servizio di refezione sarà tenuto alla regolarizzazione dei pagamenti dovuti e, in caso di dichiarazione mendace, sarà perseguito ai sensi di legge (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e art.316 ter del Codice Penale) .

Si allega alla presente copie del documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Napoli, .....

IL DICHIARANTE

**TARIFFE REFEZIONE SCOLASTICA****ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

<b>ISEE</b>	<b>TARIFFA A PASTO</b>	<b>TARIFFA RIDOTTA DEL 30%</b>
<b>da € 0,00 a € 2.500,00</b>	<b>€ 0,75</b>	<b>€ 0,53</b>
<b>da € 2.500,01 a € 5.000,00</b>	<b>€ 1,00</b>	<b>€ 0,70</b>
<b>da € 5.000,01 a € 8.750,99</b>	<b>€ 1,30</b>	<b>€ 0,91</b>
<b>da € 8.751,00 a € 12.500,99</b>	<b>€ 2,00</b>	<b>€ 1,40</b>
<b>da € 12.501,00 a € 16.750,99</b>	<b>€ 2,70</b>	<b>€ 1,89</b>
<b>da € 16.751,00 a € 18.750,99</b>	<b>€ 3,00</b>	<b>€ 2,10</b>
<b>da € 18.751,00 a € 25.750,99</b>	<b>€ 3,50</b>	<b>€ 2,45</b>
<b>oltre € 25.751,00</b>	<b>€ 4,50</b>	<b>€ 3,15</b>