

**Domanda di iscrizione al servizio MENSA scolastica per l'a/s 2010/11
dell'ALUNNO**

Cognome

Nome

SCUOLA MATERNA : classe _____ sezione _____

SCUOLA ELEMENTARE: classe _____ sezione _____

IL SOTTOSCRITTO _____

RESIDENTE a _____

VIA _____ **n.** _____

Telefono _____ **Cellulare** _____

Si prega di indicare almeno un recapito telefonico ai fini di eventuali comunicazioni.

RICHIEDE

Di usufruire, per l'anno scolastico 2010/11, del servizio mensa scolastica a favore del proprio figlio.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero

DICHIARA

- Di non avere pendenze relative al pagamento delle rate per il passato anno scolastico 2009/10 o debiti precedenti;
- Di impegnarsi ad accettare il pagamento della tariffa determinata dal Comune con Deliberazione della Giunta municipale n. 16/09 per l'a/s 2010/11 e così definita:
- mensa scolastica residenti : € 46,58
- mensa scolastica residenti nei Comuni di Frascati, Colonna, Grottaferrata, Zagarolo : € 46,58
- mensa scolastica residenti nel Comune di Montecompati : € 66,50
- mensa scolastica non residenti : € 84,69
- Di essere a conoscenza che il mancato pagamento della quota dovuta al concessionario alla scadenza stabilita comporterà il sollecito scritto a cui seguirà, in caso di ulteriore insolvenza, l'ingiunzione di pagamento e il recupero coattivo delle somme;

PER QUANTO RIGUARDA L'APPLICAZIONE DELLA RETTA SCOLASTICA

- RICHIEDE** l'applicazione delle tariffe differenziate in base al reddito ed al patrimonio del proprio nucleo familiare (ISEE Indicatore Situazione Economica Equivalente), e a tal fine presenta la certificazione attestante l'I.S.E.E in corso di validità **entro il termine perentorio del 9 luglio 2010, unitamente alla domanda di iscrizione al servizio mensa scolastica.**
- DICHIARA** di accettare la **retta massima** e non allega alcun documento.

AVVERTENZE: Si avvisa che solamente con la certificazione I.S.E.E. si può ottenere la retta agevolata, in mancanza della quale d'ufficio verrà applicata la tariffa massima.

Monte Porzio Catone _____

Firma del richiedente _____

