



# COMUNE DI SCILLATO

## PROVINCIA DI PALERMO

C.A.P. 90020 TEL. 0921/663025 FAX 0921/663196 E mail: [anagrafe@comunescillato.pa.it](mailto:anagrafe@comunescillato.pa.it)

IL SINDACO

Pros. n. 6479 02 NOV 2021

RENDE NOTO

Si porta a conoscenza dei genitori degli alunni che frequentano la scuola materna e la scuola media inferiore nell'anno scolastico 2021/2022, che entro il giorno 09 Novembre 2021, presso l'Ufficio Assistenza Scolastica di questo Comune, dovranno essere prodotte le domande per l'ammissione al beneficio del servizio di refezione scolastica.

I modelli per l'istanza possono essere ritirati presso l'Ufficio Assistenza Scolastica.

**“il servizio sarà erogato gratuitamente agli alunni appartenenti a famiglie il cui reddito familiare imponibile ai fini IRPEF non superi la somma di € 12.000,00. Per la determinazione di tale reddito sarà operata un detrazione di € 516,46 per ogni figlio a carico. Per gli alunni appartenenti a famiglie che superano la suddetta fascia reddituale esente, il costo del pasto viene fissato in € 2,20”.**

Per avere diritto all'agevolazione di cui sopra i richiedenti dovranno allegare copia dell' ISEE con data successiva al 15 Gennaio 2021 o modello unico 2021 redditi 2020.

SCILLATO 02.11.2021



IL SINDACO  
FIO Giuliano Cortina

## RICHIESTA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA anno scolastico 2021-2022

ALUNNO/A: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto alla  
classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov  
(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Documento di  
Riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel./cell \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Il servizio di Refezione Scolastica per il proprio figlio/a per l'anno scolastico 2021/22

\_I\_ sottoscritt\_, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

### **DICHIARA**

(barrare la voce che interessa)

- che il reddito del nucleo familiare d'appartenenza dell'Alunno in base all' **ISEE IN CORSO DI VALIDITA'** all'atto di presentazione dell'istanza o Mod. unico 2020 (allegati) è di € \_\_\_\_\_;
- di non avere diritto all'erogazione gratuita del servizio;
- autorizzare codesto Ente ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal Dlgs.196/2003;
  - **di impegnarsi** ad informare tempestivamente il Comune di Scillato nel caso in cui emerga durante l'anno scolastico l'esigenza di una dieta speciale (allegando certificazione medica) o nel caso di cambio di sezione e/o classe frequentata dal proprio figlio/a.

### **IL GENITORE**

### **Richiesta Menù per dieta speciale**

- da compilare solo se necessario-

Richiesta di dieta speciale per allergie o intolleranze

Il sottoscritto chiede pertanto che tali alimenti vengano eliminati dal menù e sostituiti con altri di contenuto nutrizionale equivalente, come da certificato medico allegato

### **COMPILATO IN MANIERA CHIARA E LEGGIBILE**

Specificare gli alimenti da escludere \_\_\_\_\_

Scillato, li \_\_\_\_\_

**IL GENITORE**

**N.B.** L'istanza può essere presentata **online** agli indirizzi email: [protocollo@comunescillato.pa.it](mailto:protocollo@comunescillato.pa.it) o [protocollo.scillato@pec.it](mailto:protocollo.scillato@pec.it) o in alternativa, presso l'ufficio protocollo.