Al Signor Sindaco
del Comune di
Merì

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente in _____
Via _____ n. _____, telefono____ _____
mail,_____genitore del minore _____
_____nato a _____ il _____
iscritto:

□ Scuola Materna di _____

□ Scuola Primaria di _____ classe_____

Avendo fatto richiesta, all'atto dell'iscrizione scolastica, di usufruire del tempo pieno per il corrente anno scolastico 2025/2026, con la presente

CHIEDE

alla S.S. Ill.ma che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 2025/2026;

SI IMPEGNA

□ a premunirsi dei titoli di credito presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Merì, che danno diritto alla partecipazione quotidiana al servizio, consapevole che la mancata consegna del titolo non dà diritto al pasto;

DICHIARA

□ di essere a conoscenza che, allo stato dell'arte, la quota di compartecipazione al costo per l'acquisto del titolo di credito (buono pasto) sarà determinato dal valore ISEE del N.F. in corso di validità come di seguito riportato nella sottostante tabella:

Fasce di reddito ISEE	**Importo**
Da 0,00 € a 5.000,00 €	€2,20
Da 5.000,01 a 10.000,00 €	€2,90
Da 10.000,01 € a 15.000,00 €	€3,70
Da 15.000,01 € a 20.000,00 €	€4,20
Superiore a 20.000,01 € / mancata presentazione ISEE	€4,80

Fa presente che il proprio figlio/a è affetto da:

☐ Allergia alimentare o Malattia metabolica (diabete, celiachia, fenilchetonuria, ecc.) come si evince da certificato medico allegato.

☐ segue un particolare regime dietetico per motivi religiosi o di altra natura, come autocertificazione allegata.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY
Ai sensi degli art. 13 e 14 del Reg. EU 2016/679, La informiamo che tutti i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza e proporzionalità, solo con le modalità, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per perseguire le finalità sopra descritte.
Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazione competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Merì, _____ Il Richiedente

Allega:
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante
- Attestazione ISEE in corso di validità
- Certificato medico (*solo in caso di allergia alimentare o malattia metabolica*)- Autocertificazione particolare regime dietetico con allegato documento