

### COMUNE DI ROCCASECCA

Provincia di Frosinone

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI <u>REFEZIONE SCOLASTICA</u>. ANNO SCOLASTICO 2025-2026

Il/la sottoscritto/a			, residente in ROCCASECCA -FR-
Via		tel	
genitore del/la bambino/a			iscritto al 1 – 2 – 3 – 4 - 5
Anno della Scuola	CENTRO		SCALO
MATERNA			ELEMENTARE TEMPO PIENO

#### CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a possa fruire per <u>l'anno scolastico 2025-2026</u> del servizio <u>REFEZIONE SCOLASTICA</u>.

#### A tal fine, <u>IL/LA SOTTOSCRITTO/A dichiara di essere a conoscenza:</u>

Che dovrà versare la retta, nella misura stabilita con deliberazione di Giunta Comunale n. 33 del 28/02/2025 e di seguito riportata, entro i primi 5 giorni del mese di frequenza;

- Che nel caso di domanda incompleta la stessa sarà ritenuta nulla;
- Che la mancata sottoscrizione del presente atto comporta la non accoglibilità della istanza;
- Che è necessario <u>ALLEGARE</u> la seguente documentazione:
  - 1. Dichiarazione dei Redditi riferita all'anno 2024 (Certificazione Unica 2025 730/2025 Unico 2025);
  - Certificazione dell'handicap, in corso di validità, rilasciata dalla competente Commissione medica della A.S.L. ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92 per usufruire dell'esonero;
  - 3. Fotocopia di un documento di identità del richiedente in corso di validità.

#### TARIFFE SERVIZIO MENSA SCOLASTICA a.s. 2025–2026 (tariffe per carnet)

Tariffe per fasce di reddito nucleo familiare:

FINO A € 3.100,00	GRATUITO	
DA € 3.100,01 A € 6.200,00	€. 31.00	riduzione del 50% per il II figlio che usufruisce del servizio
DA € 6.200,01 A € 12.400,0	€ 40,00	riduzione del 30% per il II figlio che usufruisce del servizio
DA € 12.400,01 A € 19.600,00	€ 43,00	riduzione del 30% per il II figlio che usufruisce del servizio
OLTRE € 19.600,00	€ 50,00	riduzione del 30% per il II figlio che usufruisce del servizio

- Le tariffe sopra indicate in ossequio della Delibera di Giunta Comunale nr. 33 del 28/02/2025 e si intendono riferite all'acquisto di numero 1 (uno) carnet costituito da nr. 20 (venti) ticket.
- Ai sensi del sopra citato atto sono esonerati dalla contribuzione dal servizio mensa i bambini portatori di handicap (art. 3 comma 3 L. 104/92) residenti nel territorio comunale e frequentanti le locali scuole.

#### MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- Il pagamento della contribuzione dovrà essere effettuato entro i primi cinque giorni di ogni mese, in difetto si sospenderà il servizio e si attiveranno le procedure per il recupero delle somme non versate;
- il pagamento può avvenire tramite:
  - *IBAN* del Comune: IT91G0537274370000010000644;
  - Versamento "PagoPA";
  - Con "POS" direttamente nella Casa Comunale;

#### tutti: intestati a Comune di Roccasecca (FR) Servizio di Tesoreria;

• sono esonerati dalla contribuzione di servizio mensa i bambini portatori di handicap (art. 3 comma 3 L. 104/92) residenti nel territorio comunale e frequentanti le locali scuole (giusta Deliberazione G.C. nr. 33/2025).

Roccasecca, lì	
	FIRMA

# INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) N. 2016/679.

Abbiamo presa visione dell'allegato "Informativa: Trasporto Scolas	tico".
Roccasecca, lì	
	FIRMA DEL DICHIARANTE
Dichiarazione sostitutiva autocertificazi	
(art.2 legge 4 gennaio 1968, n.15 come mo Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.	
Il/la Sottoscritto/a	
nato/a a	() il/,
residente a ROCCASECCA -FR- alla Via	n°
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci	è punito ai sensi del codice penale e delle
leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.	46 D.P.R. n. 445/2000
DICHIARA	
CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE N REDDITO SUPERIORE AD € 30.000,00.	ELL'ANNO 2024 HA PERCEPITO UN
CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE N REDDITO INFERIORE AD € 3.000,00.	ELL'ANNO 2024 HA PERCEPITO UN
DI PERCEPIRE L'ASSEGNO DI INCLUSIONI	E (A.D.I.).
Roccasecca, lì	FIRMA DEL DICHIARANTE