

Al Responsabile Ufficio P.I.

COMUNE DI MASSA DI SOMMA

OGGETTO: Domanda individuale SERVIZIO **REFEZIONE** SCOLASTICA - SCUOLA  
INFANZIA (materna) a.s. 2023/2024

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_  
(nome e cognome del genitore)

e residente in questo Comune telefono \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che   1   figli \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del figlio)  
frequentante la SCUOLA INFANZIA (materna) Sezione \_\_\_\_\_ (è obbligatorio indicare la  
sezione) usufruisca del Servizio Refezione per l'anno scolastico 2023/2024/

**Allega alla presente:**

- **Modello ISEE in corso di validità** (la mancata presentazione del modello ISEE e della dichiarazione sostitutiva comporta l'inclusione nella categoria più alta)
- **Fotocopia documento di identità personale in corso di validità.**

Dichiaro e chiedo per il proprio figlio di usufruire di pasto speciale per la patologia sofferta e per la quale allego **certificazione medica e menù richiesto.**  
(segnare qualora ricorra)

Massa di Somma, \_\_\_\_\_

**IN FEDE**  
firma del genitore

Ai fini della valutazione del punteggio per la definizione del costo del pasto si dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

<b>CRITERI DA ASSOCIARE AL REDDITO ISEE</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Famiglia monoparentale (genitori separati, divorziati, defunti)</b>		
<b>Condizione di disoccupazione di entrambi i genitori</b>		
<b>Adesione ad altri servizi a domanda individuale comunale attivati (refezione per altri figli e trasporto scolastico)</b>		
<b>Percettore di misure di sostegno al reddito o equiparate (Reddito di cittadinanza, Madri nubili, carta acquisti ecc).</b>  _____ (indicare quale)		
<b>Proprietà di due o più automezzi</b>		

**IN FEDE**  
firma del genitore