



Città di Mesagne

Ufficio Pubblica Istruzione

## MODULO DI ACCESSO AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

(da compilare da parte delle famiglie di alunni che intendono usufruire del Servizio Mensa)  
anno scolastico 2009/2010

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
(indispensabile)

in qualità di \_\_\_\_\_, dell'alunno/a/i:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_

### C H I E D E

l'accesso del proprio figlio/a/i al Servizio Mensa Scolastica.

Con la presente richiede, di **USUFRUIRE** delle fasce differenziate di contribuzione, allegando allo scopo Dichiarazione ISEE, relativa ai redditi dell'anno 2008.

Con la presente richiede, di **NON USUFRUIRE** delle fasce differenziate di contribuzione, in quanto in possesso di I.S.E.E. superiore a €15.501,00 relativo ai redditi dell'anno 2008.

### D I C H I A R A

- di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art.4, comma 2, del D.Lgs. 31 marzo 1998 n.109, in materia di veridicità delle informazioni fornite;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Mesagne lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

#### Spazio riservato all'Ufficio

FASCIA \_\_\_\_\_

Tariffa € \_\_\_\_\_

Comune di Mesagne Provincia di Brindisi

Via E. Santacesaria,9 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 779207- 8 - fax 0831 736212  
www.comune.mesagne.br.it - istruzione@comune.mesagne.br.it