



COMUNE DI SUISIO (Bg)

Via Alcide De Gasperi, 2 - cap.24040 – Suisio – telefono 035/901123 – fax 035/4948422
P.I.00321890162 - E.mail info@comune.suisio.bg.it – protocollo@pec.comune.suisio.bg.it

MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI A.S. 2018/2019
da presentare entro il 15/06/2018 all'ufficio protocollo del Comune di Suisio
oppure via e-mail a : info@comune.suisio.bg.it

Il/la sottoscritto/a genitore

tel. e-mail

residente a in via nr.

Genitore dell'alunno /a

C.F. (minore)

che nell'anno scolastico 2018/2019 frequenterà la classe ,sezione della Scuola Primaria Statale "Rita Levi Montalcini" - Suisio

CHIEDE

1) **SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA** nei seguenti giorni

Lunedì Mercoledì Giovedì

qualora l'alunno necessiti di dieta personalizzata, specificare se si tratta di :

- Dieta Personalizzata** con **certificato medico** per motivi di salute
(richiedere modulo da compilare c/o Comune ufficio Servizi Sociali)
- Dieta per motivi religiosi
- Dieta per motivi etici (vegetariani – vegani)

2) **TARIFFA AGEVOLATA per il Servizio di Refezione Scolastica**

(€ 4.00 a pasto con I.S.E.E. compreso tra € 0,00 ed € 7.500,00)

Per beneficiare della riduzione sulla tariffa ***il sottoscritto allega valida attestazione ISEE*** ai sensi del DPCM nr.159/2013.

3) (*) **CERTIFICAZIONE per detrazioni di spesa servizio di refezione scolastica nell'anno 2018**

(ai fini della detrazione dalle imposte sui redditi ed art 15 comma 1 lettera e bis DPR 917/86)

Si porta a conoscenza dei genitori che con decorrenza dall'anno 2019, la certificazione relativa alla spesa di Refezione Scolastica usufruita nell'anno precedente, verrà preparata d'Ufficio e inviata o via posta elettronica (e-mail) o in assenza di e-mail all'indirizzo di residenza

- POSTA ELETTRONICA (E-MAIL)
- ALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA

4) **ACCOGLIENZA PRESCOLASTICA Scuola Primaria dalle 7,45 alle 8,15**

Il servizio verrà attivato solo con il raggiungimento di un numero minimo di alunni iscritti e il costo verrà **comunicato a Settembre**:

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

Il Sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione falsa e/o contenente dati non veri (ex art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445),

DATA

FIRMA

(per la firma stampare e poi firmare)

Allegare Carta d'Identità valida del richiedente

N.B.: LE MODALITA' DI ISCRIZIONE E GESTIONE DEL SERVIZIO "SPAZIO COMPITI" VERRANNO COMUNICATE NEL MESE DI SETTEMBRE

(*) per gli alunni delle classi 5^ compilare solo il punto 3)