



**Al Signor Sindaco  
del Comune di  
San Filippo del Mela**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_, genitore del minore  
\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto alla

- Scuola Materna di \_\_\_\_\_  
 Scuola Primaria di \_\_\_\_\_

Avendo fatto richiesta, all'atto dell'iscrizione scolastica, di usufruire del tempo pieno per il corrente anno scolastico 2023/2024, 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 2023/2024;

#### **SI IMPEGNA**

- a premunirsi dei titoli di credito presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di San Filippo del Mela, 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, per l'Esercizio Finanziario 2024, la quota mensile per l'acquisizione dei titoli di credito per l'accesso alla mensa scolastica potrebbe subire variazioni, trattandosi di un servizio a domanda individuale;

#### **DICHIARA**

- di essere a conoscenza che, la quota di compartecipazione al costo per l'acquisto del blocchetto di 20 buoni pasto, è commisurata al valore della attestazione ISEE come nella tabella sottostante, come previsto dalla deliberazione di Giunta Municipale n. 154 del 14/12/2022 e di seguito riportata:

<b>Fasce ISEE</b>	<b>Quota di compartecipazione</b>	<b>Costo blocchetto da 20 buoni pasto</b>
da € 0 a € 10.632,94	20%	€ 16,00
da € 10.632,95 a € 15.000,00	30%	€ 24,00
da € 15.000,01 a € 20.000,00	40%	€ 32,00
da € 20.000,01 a € 25.000,00	50%	€ 40,00
da € 25.000,01 a € 30.000,00	60%	€ 48,00
da € 30.000,01 a € 35.000,00	70%	€ 56,00
oltre € 35.000,01	80%	€ 64,00

**Fa presente che il proprio figlio 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. Non sono presenti trasferimenti al di fuori del territorio europeo. INFORMATIVA ESTESA e per settore è pubblicata sul sito web istituzionale dell'ente. Si rammenta che l'interessato ha diritto di accedere in ogni momento ai dati che Lo riguardano, rivolgendo la Sua richiesta al nostro Responsabile della protezione dati: DE PRISCO VINCENZO - 3389141276 - DPO@INFOPEC.NET

*San Filippo del Mela, li \_\_\_\_\_*

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