



Comune di Villaspeciosa

Piazza Croce Santa n. 6

09010 Villaspeciosa

Provincia del Sud Sardegna

http://www.comune.villaspeciosa.ca.it

PEC comune.villaspeciosa@legalmail.it

Biblioteca, Istruzione, Cultura e Sport

Iscrizione al servizio di ristorazione scolastica A.S. 2019/2020



* Il sottoscritto, in qualità di genitore o chi ne fa le veci, DICHIARA le seguenti proprie generalità e residenza

Nome Cognome nato il

Luogo di nascita Codice fiscale

Residente a Piazza CAP

1° Recapito Telefonico 2° Recapito Telefonico

3° Recapito Telefonico 4° Recapito Telefonico

Email: Pec:

* La quota di contribuzione al servizio per ogni singolo pasto fornito agli utenti in base alle fasce ISEE, è invariata confermate con deliberazione G.M. n. 14 del 16.02.2018: per gli utenti non residenti è quella stabilita con deliberazione G.C. n. 84 del 09.10.2012. € 4,61. Per gli utenti residenti in Villaspeciosa è quella stabilita con deliberazione G.M. n. 115 del 07.12.2011

DICHIARA

Preso visione delle tariffe approvate con deliberazione della G.C. n° 15 21 del 28-12-2017

Fascia di reddito isee	Importo	2°-3° figlio	
da 0,00 a 7.000,00	2,20	-30%	In presenza di alunni frequentanti la scuola secondaria, primaria e/o dell'infanzia appartenenti alla stessa famiglia, la quota intera dovrà essere sempre versata o per l'alunno che frequenta la scuola dell'infanzia o per quello che frequenta la scuola primaria, in nessun caso per lo studente che frequenta la scuola secondaria di 1° grado
da 7.001,00 a 12.000,00	3,00	-30%	
da 12.001,00 E OLTRE	3,70	-30%	
NON RESIDENTE	4,61		

¶ Il 1° figlio fruitore del servizio mensa pagherà la quota intera

¶ le riduzioni saranno applicate solo per gli alunni residenti a Villaspeciosa, che frequentano regolarmente la scuola e usufruiscono della mensa scolastica del Comune di Villaspeciosa

Sezione1: dati anagrafici minori



Nome Cognome nato il

Luogo di nascita Codice fiscale

Frequentante la classe sez. Scuola

Allergie e /o intolleranze alimentari e/o diete etico religiose

(allegare certificazione medica e eventuale dieta da seguire)  

Nome Cognome nato il

Luogo di nascita Codice fiscale

Frequentante la classe sez. Scuola

Allergie e /o intolleranze alimentari e/o diete etico religiose

(allegare certificazione medica e eventuale dieta da seguire)  

