

RICHIESTA DEL/I SERVIZIO/I SCUOLABUS/MENSA VALIDA PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/2027

DATI DEL GENITORE

Il/la sottoscritto/a:

Sesso: [M] [F]

(cognome e nome)

Codice Fiscale _____

Residente a _____ (Prov. _____) In Via/Piazza _____ N. _____

Recapiti da utilizzare per le comunicazioni: Telefono _____

Indirizzo di Posta elettronica _____

DATI DELL'ALUNNO/A – I° FIGLIO

Sesso: [M] [F]

(cognome e nome)

Codice Fiscale _____

Iscritto/a per l'a.s. 2026/2027 alla Classe [1] – [2] – [3] – [4] – [5] Sezione [A] – [B] – [C]

della Scuola ☐ MATERMA* ☐ ELEMENTARE* [indicare la sede ☐ CENTRALE ☐ PIANO ZINGARI] - ☐ MEDIEdi poter usufruire del/i servizio/i: ☐ Mensa ☐ Trasporto ☐ Trasporto Trepidò

DATI DELL'ALUNNO/A – II° FIGLIO

Sesso: [M] [F]

(cognome e nome)

Codice Fiscale _____

Iscritto/a per l'a.s. 2026/2027 alla Classe [1] – [2] – [3] – [4] – [5] Sezione [A] – [B] – [C]

della Scuola ☐ MATERMA* ☐ ELEMENTARE* [indicare la sede ☐ CENTRALE ☐ PIANO ZINGARI] - ☐ MEDIEdi poter usufruire del/i servizio/i: ☐ Mensa ☐ Trasporto ☐ Trasporto Trepidò

DATI DELL'ALUNNO/A – III° FIGLIO

Sesso: [M] [F]

(cognome e nome)

Codice Fiscale _____

Iscritto/a per l'a.s. 2026/2027 alla Classe [1] – [2] – [3] – [4] – [5] Sezione [A] – [B] – [C]

della Scuola ☐ MATERMA* ☐ ELEMENTARE* [indicare la sede ☐ CENTRALE ☐ PIANO ZINGARI] - ☐ MEDIEdi poter usufruire del/i servizio/i: ☐ Mensa ☐ Trasporto ☐ Trasporto Trepidò

DATI REDDITUALI – ISEE valido fino al 31/12/2026

REDDITO ISEE € _____ (Allega copia mod. ISEE che potrà essere utilizzato per altre prestazioni)

SCAGLIONE DI REDDITO APPARTENENTE

Tariffe G.C. n. 05 del 20.01.2026		Servizio Mensa costo per singolo pasto				Servizio Scuolabus (Abb. Mensile)			
X	Reddito ISEE	X	I° Figlio	X	II°/III° Figlio	X	I° Figlio	X	II°/III° Figlio
	€ 0,00		€ 0,45		€ 0,30		€ 6,00		€ 4,00
	Da € 1,00 ad € 999,00		€ 0,60		€ 0,45		€ 8,00		€ 6,00
	Da € 1.000,00 ad € 1.999,00		€ 0,70		€ 0,55		€ 10,00		€ 8,00
	Da € 2.000,00 ad € 2.999,00		€ 0,85		€ 0,70		€ 12,00		€ 10,00
	Da € 3.000,00 ad € 3.999,00		€ 1,00		€ 0,85		€ 14,00		€ 12,00
	Da € 4.000,00 ad € 4.999,00		€ 1,15		€ 1,00		€ 16,00		€ 14,00
	Da € 5.000,00 ad € 6.999,00		€ 1,76		€ 1,56		€ 20,00		€ 18,00
	Da € 7.000,00 ad € 8.999,00		€ 2,15		€ 1,95		€ 23,00		€ 21,00
	Da € 9.000,00 ad € 14.999,00		€ 2,34		€ 2,15		€ 25,00		€ 23,00
	Oltre € 15.000,00		€ 2,60		€ 2,41		€ 30,00		€ 28,00

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) n. 679/2016 e del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., (Codice in materia di trattamento dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma _____

Note: intolleranze, disturbi alimentari e allergie devono essere comunicate all'istituto scolastico.