

**MODULO RICHIESTA SERVIZIO MENSA A.S. 2023/24**

Da compilare per ogni figlio che utilizza il servizio di refezione scolastica  
ed inviare tramite mail a [comune.fratte-rosa@provincia.ps.it](mailto:comune.fratte-rosa@provincia.ps.it) o [anagrafe@comune.fratte-rosa.pu.it](mailto:anagrafe@comune.fratte-rosa.pu.it)

**AL COMUNE DI FRATTE ROSA**  
**Ufficio Servizi Scolastici**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, frequentante la Scuola 'Infanzia/Primaria del comune di  
Fratte Rosa possa usufruire, nell'a.s. 2023/24, del servizio di refezione scolastica nei giorni da lunedì a  
venerdì, con decorrenza ottobre 2023,

**PRENDE ATTO****Tariffe****SCUOLA DELL'INFANZIA**

Quota fissa mensile	€	28,00		
Quota pasto	€	3,00		
<b>Tariffa con presentazione dichiarazione ISEE</b>				
<b>1^ FASCIA</b>	da € 0,00	ad € 3.000,00	Quota pasto	<b>€ 2,20</b>
<b>2^ FASCIA</b>	da € 3.000,01	ad € 8.500,00	Quota pasto	<b>€ 2,50</b>
<b>3^ FASCIA</b>	da € 8.500,01	ad € 15.000,00	Quota pasto	<b>€ 2,80</b>
<b>4^ FASCIA</b>	oltre € 15.000,00		Quota pasto	<b>€ 3,00</b>

**SCUOLA PRIMARIA**

Quota pasto	€	4,60		
<b>Tariffa con presentazione dichiarazione ISEE</b>				
<b>1^ FASCIA</b>	da € 0,00	ad € 3.000,00	Quota pasto	<b>€ 4,20</b>
<b>2^ FASCIA</b>	da € 3.000,01	ad € 8.500,00	Quota pasto	<b>€ 4,40</b>
<b>3^ FASCIA</b>	da € 8.500,01	ad € 15.000,00	Quota pasto	<b>€ 4,50</b>
<b>4^ FASCIA</b>	oltre € 15.000,00		Quota pasto	<b>€ 4,60</b>

**AGEVOLAZIONI**

2° Figlio di età anagraficamente minore: -20% della fascia ISEE di appartenenza
3°, 4°, 5° ecc. Figlio di età anagraficamente minore: -30% della fascia ISEE di appartenenza

**DICHIARA**

Che i bollettini della refezione, per la detraibilità dei pagamenti della mensa (dichiarazione dei redditi anno 2022) dovranno essere intestati a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del genitore)

**AUTORIZZA INOLTRE**, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e successive modificazioni ed integrazioni (legge sulla Privacy), il Comune di Fratte Rosa al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali relativi al servizio di refezione scolastica per poter concludere positivamente il relativo procedimento amministrativo.

Lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del genitore)