



# Comune di Barano d'Ischia

Stazione di cura, soggiorno e turismo  
(Provincia di Napoli)

Prot. n.

Barano d'Ischia, 12.10.2023

Al Dirigente Scolastico  
del Circolo Didattico di  
Barano d'Ischia

Oggetto: comunicazione inizio mensa scolastica e modello di istanza.

In riferimento all'oggetto, si comunica la data di inizio del servizio mensa scolastica: **06.11.2023**. Con la presente si chiede di rendere nota la data ai genitori, invitandoli a presentarsi presso l'Ufficio P.I. per la richiesta dei buoni-pasto, **muniti della certificazione ISEE/23 e fotocopia carta d'identità**.

Coloro che sono in possesso dei tickets dello scorso anno sono invitati a presentare l'istanza per l'anno corrente, consegnando gli stessi presso gli uffici comunali per la vidimazione.

Si allega modello di istanza.

Ringraziando per la collaborazione si porgono distinti saluti.



Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Gerarda Genatiempo

Via Corrado Buono – 80072 Barano d'Ischia (NA) Tel. 081906725 –  
e-mail: [sociale@comunebarano.it](mailto:sociale@comunebarano.it)

**Al Responsabile Ufficio Pubblica Istruzione  
del Comune di Barano d'Ischia**

Oggetto: Richiesta fruizione del servizio mensa scolastica alunni scuola dell'Infanzia a tempo prolungato. Anno scolastico 2023-2024.

Io sottoscritto .....

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nat. a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. 081 \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Genitore dell'alunno sotto-indicato:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Anno di frequenza \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Anno di frequenza \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

Di essere ammesso a beneficiare del servizio mensa scolastica presso la scuola materna a tempo prolungato e di acquistare i buoni-pasto, secondo le modalità stabilite con deliberazione G. C. n. 14 del 18.01.2011;

**DICHIARO**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, recante il testo unico delle disposizioni e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e consapevole delle responsabilità penali cui si può andare incontro nei casi di dichiarazione mendace o falsità in atti puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**quanto segue:**

di possedere i seguenti redditi ai fini ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), per la determinazione del valore della quota di contribuzione al costo del servizio, così come da prospetto:

**1^ fascia**

- Da € 0,00 a € 7.328,62
- Quota di partecipazione al costo di € 2,838 (€ 70,95)
- Famiglia con 2^/3^ figlio iscritto
- Quota di partecipazione al costo di € 2,2705 (€ 56,76)

**2^ fascia**

- Da € 7.328,63 a € 8.600,00
- Quota di partecipazione al costo di € 3,406 (€ 85,15)
- Famiglia con 2^/3^ figlio iscritto
- Quota di partecipazione al costo di € 2,725 (€ 68,12)

**3^ fascia**

- Da € 8.600,01 in poi
- Quota di partecipazione costo intero del pasto, € 4,541 (€ 113,52)
- Famiglia con secondo/terzo figlio iscritto
- Quota di partecipazione al costo di € 3,406 (€ 85,15)

Dichiaro che quanto espresso è vero ed accertabile ai sensi dell'art.43 del citato DPR n. 445/2000, ovvero documentabile su richiesta delle Autorità competenti e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, potranno essere effettuati controlli sulla veridicità dei dati reddituali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiaro, inoltre, di essere informato che i blocchetti una volta consegnati dall'Ufficio comunale ricadono sotto la responsabilità di chi li ha acquistati e non possono essere sostituiti in caso di smarrimento.

- ALLEGO la dichiarazione ISEE/23 completa in ogni sua parte e sottoscritta, per la determinazione del valore della quota di contribuzione al costo del servizio.
- NON ALLEGO la dichiarazione ISEE, pertanto pago il costo intero del pasto.
- NON ALLEGO la dichiarazione ISEE, per residenza in altro Comune, pertanto pago il costo intero del pasto.

**DATA** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

(Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore della presente dichiarazione)