



CITTA' DI BISCEGLIE

ANNO SCOLASTICO 2015/2016

**ISCRIZIONI
AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
PER L'ACQUISTO DEI BUONI PASTO
PER LA MENSA
DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Si informa la cittadinanza che le domande d'iscrizione al Servizio di Refezione Scolastica, per l'acquisto dei buoni pasto relativi alla scuola dell'infanzia, devono essere inoltrate/presentate da

LUNEDI' 15 GIUGNO 2015

a

VENERDI' 18 SETTEMBRE 2015

Presso l'ufficio archivio e protocollo generale del comune di Bisceglie sito in via Trento n. 8 dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 il giovedì anche al pomeriggio dalle ore 15.30 alle ore 17.30.

La modulistica per la richiesta puo' essere:

1. scaricata dal sito del comune: www.comune.bisceglie.bt.it
2. ritirata presso l'ufficio pubblica istruzione del comune di Bisceglie sito in via Prof. Mauro Terlizzi, 20 - II piano (tel. 0803950454 – 0803950470)
3. ritirata presso la propria scuola di appartenenza.

Alla domanda d'iscrizione al servizio deve essere allegata:

- fotocopia fronte/retro del documento d'identità, in corso di validità, del richiedente (genitore o di chi ne fa le veci);
- fotocopie dei codici fiscali o delle tessere sanitarie del richiedente e del beneficiario.

Per poter accedere ad eventuali riduzioni del costo del buono pasto è obbligatorio allegare l'attestazione I. S. E. E. emessa nell'anno corrente (2015), rilasciata dall'I.N.P.S. o da un C.A.F. legalmente riconosciuto.

Bisceglie, maggio 2015

IL SINDACO

Avv. Francesco Spina

L'ASSESSORE ALLA P.I.

Sig.ra Vittoria SASSO

IL DIRIGENTE

Dott. Gennaro Sinisi

ISTANZA PER LA RICHIESTA DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A. S. 2015/2016

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'Art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000
determinazione delle condizioni di attribuzione del beneficio

GENERALITA' DEL RICHIEDENTE (GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI)

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENZA ANAGRAFICA

INDIRIZZO

C.A.P.

LOCALITA'

PROV.

TELEFONO MOBILE

TELEFONO FISSO

GENERALITA' DEL BENEFICIARIO (BAMBINO/BAMBINA)

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

SCUOLA DELL'INFANZIA E PLESSO SCOLASTICO

INDIRIZZO DELLA SCUOLA

ANNO SCOLASTICO DI FREQUENZA

1° anno	2° anno	3° anno
----------------	----------------	----------------

SEZIONE FREQUENTATA

Sez. A	Sez. B	Sez. C	Sez. D	Sez. E	Sez. F	Sez. G	Sez. H	Sez. I
Sez. J	Sez. K	Sez. L	Sez. M	Sez. N	Sez. O	Sez. P	Sez. Q	Sez. R
Sez. S	Sez. T	Sez. U	Sez. V	Sez. W	Sez. X	Sez. Y	Sez. Z	

INDICATORE SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE (I.S.E.E. ANNO 2015)

IMPORTO

€

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci il D.P.R. 445/2000 prevede la decadenza dai benefici e sanzioni penali ai sensi degli Artt. 75/76; e di essere informato che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

DATA

FIRMA

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- 1) Fotocopia fronte/retro del documento di riconoscimento, in corso di validità, del Richiedente;
- 2) Fotocopia del codice fiscale o delle tessere sanitarie del Richiedente e del Beneficiario;
- 3) Modello I.S.E.E. obbligatorio per richiedere eventuali riduzioni sul costo del buono pasto.

RICHIESTA SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
PER L'ACQUISTO DEI BUONI PASTO
PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA

INFORMAZIONI ESPLICATIVE

MODALITA' PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

- **COMPILARE IL MODELLO PRESTAMPATO CHE SI PUO' OTTENERE:**
 - **SCARICANDOLO DIRETTAMENTE DAL SITO WEB DELLA CITTA' DI BISCEGLIE ALL'INDIRIZZO www.comune.bisceglie.bt.it, - SEZIONE GUIDA AI SERVIZI PER IL CITTADINO - SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA;**
 - **RECANDOSI PERSONALMENTE ALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE, SITO IN VIA PROF. MAURO TERLIZZI, 20 - TEL. 0803950404 - 0803950470 DAL LUNEDI' AL VENERDI', DALLE ORE 8.30 ALLE ORE 12.30. IL GIOVEDI' ANCHE AL POMERIGGIO DALLE ORE 15.30 ALLE ORE 17.00;**
 - **PRESSO LA PROPRIA SCUOLA DI APPARTENENZA.**

- **ALLEGARE LA FOTOCOPIA FRONTE/RETRO DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' DEL RICHIEDENTE (GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI).**

- **ALLEGARE LA FOTOCOPIA DEI CODICI FISCALI O DELLE TESSERE SANITARIE SIA DEL RICHIEDENTE CHE DEL BENEFICIARIO.**

- **ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE L'ATTESTAZIONE I.S.E.E. EMESSA NELL'ANNO CORRENTE (2015) RILASCIATA DALL'IN.P.S. O DA UN C.A.F. LEGALMENTE RICONOSCIUTO, SOLO PER POTER ACCEDERE AD EVENTUALI RIDUZIONI DEL COSTO DEL BUONO PASTO.**

LE DOMANDE D'ISCRIZIONE, COMPLETE DI DOCUMENTAZIONE ALLEGATA, DEVONO ESSERE INOLTRATE/PRESENTATE ALL'UFFICIO ARCHIVIO E PROTOCOLLO GENERALE DEL COMUNE DI BISCEGLIE SITO IN VIA TRENTO 8, NEI GIORNI DAL LUNEDI' AL VENERDI' AL MATTINO DALLE ORE 8.30 ALLE ORE 12.30, IL GIOVEDI' ANCHE AL POMERIGGIO DALLE ORE 15.30 ALLE ORE 17.00.

IL DIRIGENTE DOTT. GENNARO SINISI