

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
OTRANTO

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in Otranto (LE) in Via _____
_____, n. _____ Codice Fiscale n. _____
Tel. _____

CHIEDE

di poter usufruire dell'esenzione e/o riduzione della retta per la mensa scolastica per il proprio figlio
_____, nato a _____ il
_____ e residente a Otranto alla Via _____ n. _____,
frequentante la scuola _____;

A tal fine si dichiara che il proprio nucleo familiare è composto nel modo seguente:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

I figli fruitori del servizio mensa scolastica sono N. _____;

FIRMA

Otranto, li _____

Allega alla presente:

- Attestazione ISEE;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Ai sensi della Delibera N. 412 del 20.12.2013 la valutazione dell'ammissibilità e le condizioni di accesso alle suddette esenzioni e/o riduzioni si basa su una motivata relazione dei servizi sociali e su un sistema di fasce di valore dell'ISEE (indicatore della situazione economica equivalente) come di seguito indicato:

ISEE fino a € 4.000,00 sconto dell'80%

ISEE da € 4001,00 a 5.500,00 sconto del 60%

ISEE da € 5.501,00 a 7.000,00 sconto del 40%

Alle famiglie con più figli che fruiscono contemporaneamente del servizio mensa sarà applicata una riduzione del proprio ISEE come di seguito indicato:

- in caso di n. 2 figli fruitori contemporaneamente del servizio mensa, sarà applicata una riduzione di € 1.500,00 al valore ISEE dichiarato;
- in caso di n. 3 o più figli fruitori contemporaneamente del servizio mensa, ferma restando l'agevolazione di cui al punto precedente, sarà dovuto il pagamento della tariffa solo per due figli;
- l'esenzione pari al 100% del buono pasto sarà applicata in casi di particolare disagio familiare accertato con relazione di valutazione effettuata dai servizi sociali del Comune.