

**Al Comune di Capannori**

**SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA -  
TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2017/2018**  
RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA

(DATI DELL'INTESTATARIO DELLA CAPANNORI CARD)

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ nato/a a: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_\_\_ Codice Fisc.: \_\_\_\_\_ Residente in: \_\_\_\_\_ Prov:( \_\_\_\_\_ )

Via/Piazza: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Frazione: \_\_\_\_\_

Tel/Cell: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi delle delibere di Giunta Comunale, n° 83 del 16/04/17

**di poter beneficiare** delle agevolazioni tariffarie previste per l'anno scolastico 2017/2018,  
sul contributo a copertura del costo del pasto giornaliero, e/o del servizio di trasporto  
scolastico per il/i proprio/a figlio/a/i:

**FIGLIO 1:**

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

Nazionalità \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Frequentante la seguente scuola (barrare il quadratino e indicare la classe)

NIDO       INFANZIA       PRIMARIA

**Classe** \_\_\_\_\_ **Scuola** \_\_\_\_\_

**FIGLIO 2:**

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

Nazionalità \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Frequentante la seguente scuola (barrare il quadratino e indicare la classe)

NIDO       INFANZIA       PRIMARIA

**Classe** \_\_\_\_\_ **Scuola** \_\_\_\_\_

**FIGLIO 3:**

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

Nazionalità \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Frequentante la seguente scuola (barrare il quadratino e indicare la classe)

 NIDO       INFANZIA       PRIMARIA**Classe** \_\_\_\_\_ **Scuola** \_\_\_\_\_**FIGLIO 4:**

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

Nazionalità \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Frequentante la seguente scuola (barrare il quadratino e indicare la classe)

 NIDO       INFANZIA       PRIMARIA**Classe** \_\_\_\_\_ **Scuola** \_\_\_\_\_**FIGLIO 5:**

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

Nazionalità \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Frequentante la seguente scuola (barrare il quadratino e indicare la classe)

 NIDO       INFANZIA       PRIMARIA**Classe** \_\_\_\_\_ **Scuola** \_\_\_\_\_**A tal fine, consapevole di quanto previsto dal d.p.r. 445/2000 a proposito di responsabilità e sanzioni in caso di dichiarazioni non veritiere****D I C H I A R A Z I O N E M E N S A S C O L A S T I C A**

1. di essere consapevole che il servizio di mensa scolastica è un servizio a domanda individuale e pertanto soggetto al pagamento di una tariffa, suscettibile di variazioni, a parziale copertura del costo sostenuto dall'Amministrazione Comunale;
2. di essere a conoscenza che l'inserimento della contribuzione agevolata è subordinato alla presentazione della dichiarazione ISEE, che la misura della contribuzione è diversificata come indicato nelle delibere di Giunta Comunale sopra indicate e che l'agevolazione, ricorrendone i presupposti, può essere riconosciuta solo in favore dei residenti nel Comune di Capannori e delle famiglie non residenti con figli disabili iscritti nelle scuole del territorio comunale di Capannori.
3. di indicare di seguito gli estremi della propria ultima attestazione ISEE, in corso di validità, sapendo che la mancata indicazione degli stessi comporta automaticamente l'attribuzione del costo massimo di contribuzione cioè € 4.00:

<b>VALORE ISEE 2017</b>	€ _____	<b>SCADENZA:</b> _____
-------------------------	---------	------------------------

quindi di appartenere alla fascia ISEE sotto indicata: (barrare la fascia di appartenenza)

TABELLA		
<input type="checkbox"/>	Da € 0,00 a € 6.195,00	<b>ESENTE</b>
<input type="checkbox"/>	Da € 6.195,01 a € 7.500,00	<b>€ 1.00 *</b>
<input type="checkbox"/>	Da € 7.500,01 a € 21.500,00	<b>A PARTIRE DA € 2.25 CON ISEE PUNTUALE *</b>
<input type="checkbox"/>	Oltre € 21.500,00	<b>€ 4.00</b>

di appartenere a **FAMIGLIE CON DUE FIGLI** iscritti al servizio refezione scolastica. L'agevolazione consiste nell'applicare al secondo figlio iscritto al servizio, lo sconto **del 10% sulla tariffa**

4. di appartenere a **FAMIGLIE NUMEROSE**, dove per numerose si intendono con 3 o più figli a carico, anche in età non scolare; per tale misura la famiglia deve avere un ISEE inferiore a **€ 21.500,00** e potrà usufruire della seguente agevolazione:

- riduzione **50%** per un figlio in caso di nucleo familiare composto da almeno **tre figli**
- riduzione **75%** per un figlio in caso di nucleo familiare composto da almeno **quattro figli** (compresa eventualmente l'agevolazione precedente)
- esenzione **totale** per un figlio in caso di nucleo familiare composto da almeno **cinque figli** (comprese eventualmente le agevolazioni precedenti)
- di essere residente in altro Comune, ma avere nella propria famiglia uno o più figli disabili iscritti nelle scuole del territorio comunale di Capannori

**A tal fine, consapevole di quanto previsto dal d.p.r. 445/2000 a proposito di responsabilità e sanzioni in caso di dichiarazioni non veritiere:**

## **D I C H I A R A Z I O N E T R A S P O R T O S C O L A S T I C O**

**CHIEDE per il/la/i proprio/a/i figlio/figlia/figli :**

**FIGLIO 1: (Nome e Cognome)** \_\_\_\_\_

**FIGLIO 2: (Nome e Cognome)** \_\_\_\_\_

**FIGLIO 3: (Nome e Cognome)** \_\_\_\_\_

**FIGLIO 4: (Nome e Cognome)** \_\_\_\_\_

**FIGLIO 5: (Nome e Cognome)** \_\_\_\_\_

di essere consapevole che il servizio di trasporto scolastico è un servizio a domanda individuale e pertanto soggetto al pagamento di una tariffa, pari a **€ 26,00 mensile per A/R e € 13,00 mensile per SOLO ANDATA o SOLO RITORNO** a parziale copertura del costo sostenuto dall'Amministrazione Comunale; si ricorda inoltre che il mese di settembre ed il mese di giugno il costo del servizio è pari alla metà della tariffa applicata

1. di essere a conoscenza che l'inserimento nella fascia di contribuzione agevolata è subordinato alla presentazione della dichiarazione ISEE, che la misura della contribuzione è diversificata come indicato nelle delibere di Giunta Comunale sopra indicate e che l'agevolazione, ricorrendone i presupposti, può essere riconosciuta solo in favore dei residenti nel Comune di Capannori e delle famiglie non residenti con figli disabili iscritti nelle scuole del territorio comunale di Capannori.
2. di indicare di seguito gli estremi della propria ultima attestazione ISEE, in corso di validità, sapendo che la mancata indicazione degli stessi comporta automaticamente l'attribuzione della fascia massima di contribuzione:

<b>VALORE ISEE 2017</b>	€ _____	<b>SCADENZA:</b> _____
-------------------------	---------	------------------------

3. quindi di appartenere alla fascia ISEE sotto indicata: (barrare la fascia di appartenenza)

<b>TABELLA A)</b>		
<i>Fascia ISEE</i>		
<input type="checkbox"/>	Da € 0,00 a € 6.195,00	<b>ESENTE</b>
<input type="checkbox"/>	Da € 6.195,01 a € 7.500,00	<b>RIDUZIONE 50%</b>
<input type="checkbox"/>	oltre € 7.500,00	<b>TARIFFA INTERA</b>

5. di appartenere a **FAMIGLIE NUMEROSE**, dove per numerose si intendono con 3 o più figli a carico, anche in età non scolare; per tale misura la famiglia deve avere un ISEE inferiore a **€ 16.000** e potrà usufruire della seguente agevolazione:

- riduzione 50% per un figlio in caso di nucleo familiare composto da almeno **tre figli**
- riduzione 75% per un figlio in caso di nucleo familiare composto da almeno **quattro figli** (compresa eventualmente l'agevolazione precedente)
- esenzione totale per un figlio in caso di nucleo familiare composto da almeno **cinque figli** (comprese eventualmente le agevolazioni precedenti)

### **DICHIARA INOLTRE**

a) di essere consapevole che, nel corso dell'anno scolastico, resta comunque possibile presentare una nuova dichiarazione qualora si intenda far rilevare i mutamenti delle condizioni familiari ed economiche del proprio nucleo, ai sensi di quanto previsto dal Regolamento Comunale attuativo dell'ISEE (Deliberazione Consiliare n.44/2001 art.7 del regolamento);

b) di aver compilato in modo veritiero ed in ogni sua parte la presente dichiarazione avendo allegato la documentazione richiesta e che quanto in essa contenuto è accertabile (*art. 43 del d.P.R. n. 445/2000*) ovvero documentabile su richiesta dell'Amministrazione, consapevole sia delle responsabilità penali previste (*art. 76 del d.P.R. n. 445/2000*) per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sia della circostanza che, sui dati dichiarati, potranno essere effettuati controlli (*art. 71 del d.P.R. n. 445/2000*) diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, mediante gli strumenti consentiti dall'ordinamento;

c) di essere informato/a che i dati personali raccolti sulla base della presente dichiarazione, potranno essere trattati (anche con strumenti informatici) solo ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la medesima viene resa, nel rispetto di quanto prevede la normativa di cui al d.lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

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

# COMUNE DI CAPANNORI

## (Provincia di Lucca)

*Parte riservata all'ufficio:*

Il nucleo familiare del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Ai sensi delle Delibere di Giunta Comunale n. 97 del 10/05/14 , 238 del 25/06/15e ss.mm.ii

**Tariffe per l'anno scolastico 2017/2018:**

Effettuata la verifica da parte dell'Ufficio si attesta che la quota di compartecipazione per il servizio di refezione scolastica e trasporto scolastico per l'anno 2017/2018 sarà di :

NOMINATIVO FIGLIO	COSTO PASTO GIORNALIERO
	€
	€ -10%
	€ -50%
	€ -75%
	<b>ESENTE</b>
	<b>ESENTE</b>
	<b>ESENTE</b>
	<b>ESENTE</b>

NOMINATIVO FIGLIO	COSTO TRASPORTO MENSILE
	€
	€
	€ -50%
	€ -75%
	<b>ESENTE</b>
	<b>ESENTE</b>
	<b>ESENTE</b>
	<b>ESENTE</b>

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Ufficio

Per Ricevuta

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_