



www.istitutotrento5.it

ISTITUTO COMPRENSIVO

«TRENTO 5»

38122 Trento (TN) – Via San Giovanni Bosco, 8
CF 80016460224

Tel. 0461/263331 - Fax 0461/984463

segr.ic.tn5@scuole.provincia.tn.it



ic.tn5@pec.provincia.tn.it

RICHIESTA SERVIZIO MENSA BRESADOLA A.S. 2023/24

Il/la sottoscritto/a _____
(genitore o chi esercita la patria potestà)

Residente a _____ Via _____ Nr. _____

Telefono _____ / _____ genitore dell'alunno /a

Cognome e nome alunno/a _____

nato/a _____ il _____ classe _____ SCUOLA BRESADOLA

CHIEDE L'AMMISSIONE AL SERVIZIO MENSA 2023/24

Per l'accesso alla mensa scolastica è richiesto alle famiglie il pagamento di una quota di compartecipazione al costo del pasto, che può essere intera o agevolata.

Le tariffe agevolate per la fruizione del servizio di mensa saranno determinate tenendo conto della condizione economica del nucleo familiare, valutata con il sistema ICEF provinciale (Indicatore della condizione economica familiare).

Al fine di usufruire della tariffa agevolata, è necessario presentare presso gli sportelli abilitati la dichiarazione ICEF relativa ai redditi 2022 e al patrimonio al 31/12/2022.

I centri di assistenza fiscale convenzionati saranno disponibili per la compilazione della dichiarazione ICEF e per la procedura di calcolo della tariffa agevolata individuale.

Il sistema tariffario, nonché i criteri e le modalità per la presentazione della domanda di tariffa agevolata saranno comunicati alle famiglie successivamente all'adozione del relativo provvedimento da parte della Giunta provinciale.

In assenza della dichiarazione ICEF, per l'accesso alla mensa scolastica sarà richiesto alla famiglia il pagamento della tariffa intera.

Gli alunni appartenenti a famiglie che fruiscono dell'assistenza economica di base o che ne hanno i requisiti e gli alunni stranieri provvisti di permesso di soggiorno ai sensi dell'art. 3 del D.P.C.M. 01/09/2000, i quali versino in stato di bisogno, saranno ammessi al servizio di mensa scolastica direttamente senza alcun onere, in base all'attestazione rilasciata dai competenti servizi sociali.

Data _____

Firma del/dei responsabile/i _____