

**OGGETTO: DOMANDA DI CONCESSIONE DI VOUCHER MENSA SCOLASTICA A.S. 2025/2026**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_,  
Genitore/Tutore/Altro \_\_\_\_\_) dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ iscritto e frequentante per l'anno scolastico 2025/2026 la

*(barrare la casella di interesse)*

☐ Scuola dell'Infanzia

☐ Scuola Primaria

Dell'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ per la quale è previsto il tempo pieno,

presa visione dell'Avviso pubblico del Comune di Satriano di cui all'oggetto e delle condizioni in esso riportate,

CHIEDE

**la concessione di voucher per il/la proprio/a figlio/a, i cui dati sono sopra riportati, di fruire del servizio di mensa scolastica per il 2° e 3° figlio per l'A.S. 2025/2026.**

A tal fine, consapevole dell'effettuazione dei controlli da parte dell'Amministrazione Comunale, delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dal beneficio eventualmente concesso sulla base delle dichiarazioni non veritiere, come indicato dall'art. 75 dello stesso D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445,

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000  
(compilare e barrare con una X le caselle di interesse)

- ☐ di avere residenza nel Comune di Satriano CZ, unitamente al proprio nucleo familiare;
- ☐ di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno (per gli stranieri non appartenenti all'Unione Europea);
- ☐ che il/la proprio/a figlio/a sopra indicato/a è iscritto/a e frequenta Istituto scolastico avente sede nel territorio comunale;
- ☐ di essere in possesso di una certificazione ISEE minorenni ovvero una certificazione ISEE corrente in corso di validità e aggiornata alla situazione anagrafica presente alla data di scadenza della domanda, da cui risulti un valore non superiore a € 15.000,00; (allegare Certificazione ISEE o Dichiarazione Sostitutiva Unica-DSU);

DICHIARA altresì

☐ che il proprio nucleo familiare anagrafico è formato da n. \_\_\_\_\_ componenti, di cui n. \_\_\_\_\_ adulti \_\_\_\_\_ e n. \_\_\_\_\_ minori, come di seguito specificato

COMPONENTE NUCLEO (nome e cognome)	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA (1)	Valore Isee
1.		RICHIEDENTE	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

(1) Riportare la relazione di parentela: R= richiedente; CG= coniuge; F= figlio/figlia; P= padre; M= madre; CN= convivente; A= altro convivente a qualsiasi titolo

Allega i seguenti documenti (obbligatorio):

[barrare il riquadro se è stato allegato il relativo documento]

	Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità
	Carta di soggiorno o permesso di soggiorno valido a tutt'oggi (per i cittadini extracomunitari)
	Certificazione ISEE minorenni o ISEE corrente in corso di validità e aggiornata alla situazione anagrafica presente alla data di scadenza della domanda ovvero Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ( <i>Qualora sia allegata la DSU, il richiedente deve presentare l'ISEE entro 5 giorni</i> )

Il sottoscritto/a consapevole che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, nel caso in cui tali informazioni risultano essere mendaci, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché l'esclusione dai benefici indebitamente percepiti, dichiara che tutto quanto riportato nel presente modulo, nonché nella documentazione allegata, corrisponde al vero.

*I dati personali comunicati con il presente modulo verranno trattati dal Comune di Satriano CZ nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del d.lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo pubblicato in forma estesa sul sito web istituzionale dell'Ente [www.comune.satriano.cz.it](http://www.comune.satriano.cz.it) Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento, e autorizza il trattamento di categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del Regolamento.*

Satriano, \_\_\_\_\_

IL /LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(Firmare e allegare fotocopia documento d'identità)