

AL RESPONSABILE SETTORE IV  
DEL COMUNE DI ROCCASECCA (FR)

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, abitante  
in Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
iscritto al \_\_\_\_\_ anno della Scuola \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Che il proprio figlio possa fruire per l'anno scolastico **2017-2018**  
del servizio trasporto scolastico (*scuolabus*).

DICHIARA di essere a conoscenza della quota di partecipazione  
*mensile* stabilita in **€ 20,00**, salvo diversa determinazione del  
Consiglio Comunale.

Solo andata o solo ritorno riduzione del 50%.  
Sono esonerati dalla contribuzione del servizio trasporto i  
bambini e gli alunni portatori di handicap (art. 3 L. 104/92) residenti  
nel territorio comunale e frequentanti le locali scuole.

DICHIARA, altresì, di impegnarsi ad effettuare entro i primi  
cinque giorni di ogni mese il pagamento della prevista quota  
tramite versamento su cc. Postale n. 13531033 intestato a:  
COMUNE DI ROCCASECCA (FR) SERVIZIO DI TESORERIA.

S'impegna, infine, a far pervenire a questo Ente attestazione di  
avvenuto pagamento delle somme dovute.  
Il mancato pagamento entro i termini sopra stabiliti, è da  
intendersi quale rinuncia alla fruizione del servizio.

E' necessario allegare i seguenti documenti:

1. Certificazione dell'handicap, in corso di validità,  
rilasciata dalla competente Commissione medica della  
A.S.L. ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n.  
104/92 per usufruire dell'esonero
2. Fotocopia di un documento di identità del richiedente in  
corso di validità

"Roccasecca, lì \_\_\_\_\_"

*In fede*

---

AL RESPONSABILE SETTORE IV  
DEL COMUNE DI ROCCASECCA (FR)

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, abitante  
in Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_  
iscritto al \_\_\_\_\_ anno della Scuola Materna \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Che il/la proprio/a figlio/a possa fruire per l'anno scolastico  
**2017-2018** del servizio **refezione scolastica**.

DICHIARA di essere a conoscenza della quota di partecipazione come  
a tergo indicata.

DICHIARA, altresì, di impegnarsi al ritiro del carnet previa  
esibizione della quietanza di pagamento della prevista quota  
tramite versamento su cc. Postale n. 13531033 intestato a:  
*COMUNE DI ROCCASECCA (FR) SERVIZIO DI TESORERIA.*

La mancata esibizione della quietanza di pagamento non permetterà  
il rilascio del carnet.

Allega alla presente:

- *Ultima dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF.*
- *Certificazione dell'handicap, in corso di validità, rilasciata dalla competente Commissione medica della A.S.L. ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92 per usufruire dell'esonero*
- *Fotocopia di un documento di identità del richiedente in corso di validità*

"Roccasecca, lì \_\_\_\_\_"

*In fede*

---

COMUNE DI ROCCASECCA  
(Provincia di Frosinone)

TARIFFE SERVIZIO MENSA SCOLASTICA a.s. 2017-2018

FASCE DI REDDITO NUCLEO FAMILIARE:

**Tariffe per carnet da 20 ticket per fasce di reddito nucleo familiare:**

FINO A € 3.100,00	GRATUITO	
DA € 3.100,01 A € 6.200,00	€ 31,00	riduzione del 50% per il II figlio che usufruisce del servizio
DA € 6.200,01 A € 12.400,0	€ 40,00	riduzione del 30% per il II figlio che usufruisce del servizio
DA € 12.400,01 A € 19.600,00	€ 43,00	riduzione del 30% per il II figlio che usufruisce del servizio
OLTRE € 19.600,00	€ 50,00	riduzione del 30% per il II figlio che usufruisce del servizio

- Le tariffe sopra indicate sono state determinate con Delibera di Giunta Comunale nr. 40 del 31.03.2017 e si intendono riferite all'acquisto di numero 1 (uno) carnet costituito da nr. 20 (venti) ticket.
  - Ai sensi del sopra citato atto sono esonerati dalla contribuzione dl servizio mensa i bambini portatori di handicap (art. 3 L. 104/92) residenti nel territorio comunale e frequentanti le locali scuole.
- E' necessario allegare i seguenti documenti:
1. Dichiarazione dei Redditi riferita al 2016
  2. Certificazione dell'handicap, in corso di validità, rilasciata dalla competente Commissione medica della A.S.L. ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92 per usufruire dell'esonero
  3. Fotocopia di un documento di identità del richiedente in corso di validità