



Comune di Rivarossa

Città Metropolitana di Torino

Via F. Frescot n. 21 – Cap 10040 Tel. 0119888406 – Fax. 011.9888875–

C.F. - P.IVA 01530080017

www.comune.rivarossa.to.it e-mail segreteria@comune.rivarossa.to.it

DOMANDA ISCRIZIONE SERVIZI SCOLASTICI A.S. 2025/2026 *SCUOLA DELL'INFANZIA di Rivarossa*

LA DOMANDA DI ISCRIZIONE DEVE ESSERE CONSEGNATA AL COMUNE DI RIVAROSSA NEL PERIODO COMPRESO TRA LA DATA DEL 17/07/2025 E LA DATA DEL 13/08/2025 (obbligatoriamente anche per chi non intende usufruire dei servizi)

ATTENZIONE:

- **LE FAMIGLIE CHE NON HANNO PROVVEDUTO AL SALDO DEI PAGAMENTI PER ANNI SCOLASTICI PRECEDENTI NON POTRANNO USUFRUIRE DEI SERVIZI SCOLASTICI PER IL PROSSIMO A.S. 2025/2026;**
- **LA DOMANDA VA COMPILATA CON IL NOMINATIVO DEL GENITORE CHE SOSTIENE L'ONERE DEL PAGAMENTO DELLA RETTA PER LA PRESENTAZIONE MODELLO 730.**

Il/la sottoscritto/a (*indicare i dati anagrafici del genitore che sostiene l'onere del pagamento della tariffa del servizio*)

Residente in _____ Via _____, C.F. _____;

telefono cellulare (obbligatorio) n. _____,

e-mail (obbligatoria) _____

RICHIESTE IL SERVIZIO MENSA PER IL PROPRIO FIGLIO/A

Cognome e nome dell'alunno/a

nato/a a il

C.F. iscritto per l'anno scolastico 2025/2026 alla classe

Se l'alunno necessita di una dieta particolare specificarne di seguito la tipologia (allegando la relativa documentazione medica in caso di dieta alimentare per motivi medico-sanitari):

.....

In caso di alunno disabile indicare se necessita di personale di sostegno e la patologia di cui è affetto (allegando la relativa documentazione medica):

.....

TARIFFE SERVIZIO MENSA SCUOLA INFANZIA ANNO 2025	
FASCIA REDDITO ISEE	Buono pasto mensa scolastica (compreso merenda)
Fino a € 3.000,00	€ 0,41
Da € 3.000,01 a € 6.000,00	€ 1,26
Da € 6.000,01 a € 9.500,00	€ 2,51
Da € 9.500,01 a € 12.000,00	€ 3,75
Oltre € 12.000,01	€ 5,00
Il pagamento del servizio dovrà ESCLUSIVAMENTE avvenire tramite apposito bollettino PAGO_PA compilabile autonomamente: ✓ dall'area riservata del portale "Novaportal" (https://ucc.ristonova.it/portale/ Accedendo alla sezione "Pagamenti online", previo inserimento della proprie credenziali di accesso qualificato SPID o CIE); ✓ dalla app "Servizi Mensa" (inserendo la voce UCC accedendo alla sezione "Ricarica online" della APP, previo inserimento della proprie credenziali di accesso qualificato SPID o CIE).	

☐ **Richiede** ☐ **NON Richiede**
il servizio DOPOSCUOLA per il proprio figlio/a:

TARIFFE SERVIZIO DOPOSCUOLA PRESSO SCUOLA DELL'INFANZIA ANNO 2025	
TARIFFA UNICA	€ 273,00 (intero anno scolastico)
Il pagamento del servizio dovrà essere effettuato utilizzando l'apposito bollettino PAGO PA che l'ufficio Ragioneria provvederà a trasmettere via mail all'atto dell'accettazione della domanda di iscrizione. Il pagamento dovrà avvenire in due rate semestrali da corrispondersi rispettivamente entro il 15/11/2024 ed il 15/02/2025.	

Si da' atto che le tariffe sopraindicate potranno subire delle variazioni in aumento a causa di costi aggiuntivi connessi all'espletamento del servizio.

li, _____

Firma del genitore _____

Il presente modulo dovrà essere inviato via mail al seguente indirizzo segreteria@comune.rivarossa.to.it entro la data del 13/08/2025

Per eventuali ulteriori informazioni e/o chiarimenti potrete contattare l'Ufficio Segreteria:

- al seguente numero 011/9888406 int.5 oppure int.1;
- indirizzo mail: segreteria@comune.rivarossa.to.it / demografici@comune.rivarossa.to.it (referente Chiara AMATEIS).

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. UE N. 679/2016: i dati personali da Lei comunicati saranno utilizzati al fine di procedere alla definizione dei procedimenti amministrativi in corso e dei controlli previsti dalla legge. Le informazioni da Lei fornite potranno essere utilizzate e comunicate a Enti e/o soggetti Pubblici nei limiti previsti da norme di legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

**PARTE DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI RICHIESTA DI RIDUZIONE DEL
SERVIZIO MENSA**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____, _____ genitore _____ dell'alunno
_____, consapevole della propria
responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 8/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere,
falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti,

D I C H I A R A

Che il reddito ISEE 2025 della propria famiglia è pari ad euro _____ **(allegare
certificazione ISEE in corso di validità)**. Pertanto,

C H I E D E

la riduzione dal pagamento dei servizi scolastici della Scuola dell'Infanzia - A.S. 2025/2026.

N.B. La scadenza della validità dei modelli ISEE è stata unificata al 31 dicembre dell'anno di riferimento (es. modello ISEE 2025 scadenza 31/12/2025). Per continuare ad usufruire della riduzione in oggetto dal 01/01/2026 i genitori degli alunni interessati dovranno, pertanto, presentare il nuovo ISEE 2026 entro e non oltre la data del 15/02/2026. La presentazione dell'ISEE 2026 in data successiva al 15/02/2026 comporterà la decorrenza dell'agevolazione in questione dal giorno successivo a quello della presentazione del presente modulo agli uffici comunali, salvo diniego scritto e motivato da parte dell'Amministrazione Comunale.

Rivarossa,

Firma

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. UE N. 679/2016: i dati personali da Lei comunicati saranno utilizzati al fine di procedere alla definizione dei procedimenti amministrativi in corso e dei controlli previsti dalla legge. Le informazioni da Lei fornite potranno essere utilizzate e comunicate a Enti e/o soggetti Pubblici nei limiti previsti da norme di legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.