



ALLEGATO 1
COMUNE DI SAN VALENTINO IN ABRUZZO CITERIORE
Provincia di Pescara
ISCRIZIONE REFEZIONE SCOLASTICA

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____

in Via _____ n. _____ Codice Fiscale _____ Tel _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A O DEGLI ALUNNI	CODICE FISCALE ALUNNO/A/I

Iscritto presso:

☐ Scuola dell'Infanzia

☐ Sezione Primavera

E-MAIL _____

ISCRIVE IL/LA/I PROPRIO/A/I FIGLIO/A/I AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER L'ANNO _____

Allega:

- Attestazione ISEE in corso di validità
- Attestato medico disabilità ai sensi della legge 104/92 art. 3 comma 3
- Copia Carta Identità del genitore

San Valentino in Abruzzo Citeriore, li _____

FIRMA

RISERVATO ALL'UFFICIO

FASCIA ASSEGNATA _____

NOTE _____



COMUNE DI SAN VALENTINO IN ABRUZZO CITERIORE
Provincia di Pescara

TARIFFE REFEZIONE SCOLASTICA 2024/2025

FASCE	ISEE		TARIFFE A PASTO
	DA	A	
1	€ 0	€ 4999,99	€ 2,50
2	€ 5000,00	€ 7999,99	€ 2,70
3	€ 8000,00	€ 10999,99	€ 2,90
4	€ 11000,00	€ 13999,99	€ 3,10
5	€ 14000,00	€ 16999,99	€ 3,30
6	€ 17000,00	€ 19999,99	€ 3,50
7	€ 20000,00	IN POI	€ 3,70
	NO ISEE		€ 3,70
TARIFFA MINIMA €2,00	Bambini con disabilità ai sensi della legge 104/92 art.3 comma 3		

PERCENTUALE DI COPERTURA DEL SERVIZIO: 63%

Proventi refezione scolastica anno 2024 (Cap. 360.0) = € 13.870,00

Spese refezione scolastica 2024 (Cap. 800.0 + 820.0) = € 22.000,00