

## Richiesta pasti gratuiti per la scuola materna – a.s. 2010/2011

protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Grumo Nevano in via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**genitore dell'alunn \_\_\_\_\_ frequentante la Scuola Materna**

- del Circolo Didattico G. Pascoli, plesso di **via Vespucci** - **sezione** \_\_\_\_\_
- del Circolo Didattico G. Pascoli, plesso di **via Giotto** - **sezione** \_\_\_\_\_
- dell'Ist. Compr. Matteotti-Cirillo", plesso di **via Baracca** - **sezione** \_\_\_\_\_
- dell'Ist. Compr. Matteotti-Cirillo", plesso di **via Quintavalle** - **sezione** \_\_\_\_\_

**chiede** di ottenere per \_\_1\_\_ figli\_\_ i pasti gratuiti per 5 giorni la settimana e per l'intero anno scolastico in corso, in quanto la famiglia si trova in condizioni di disagio economico.

Dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che la composizione della famiglia è quella che risulta dalla certificazione ISEE allegata (*oppure, specificare* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ) e che oltre al suddetto bambino gli altri figli

frequentanti la scuola dell'obbligo (elementari, medie e primi due anni delle scuole superiori) sono:

\_\_\_\_\_.

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_ allega:

- la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento;
- la fotocopia dell'attestazione I.S.E.E. relativa ai redditi 2009
- (*altro, specificare*) \_\_\_\_\_.

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_ **dichiara**  
 che i componenti del nucleo familiare negli anni 2009 e 2010 hanno usufruito o stanno usufruendo  
 dei seguenti SERVIZI ed INTERVENTI del COMUNE e dell'AMBITO N5.

*barrare la voce/le voci e, in caso di contributi o sussidi economici, indicare l'importo percepito:*

<b>servizi e interventi per le FAMIGLIE</b>	<b>2009</b>		<b>2010</b>
utilizzo del Servizio di Educativa Territoriale - S.E.T. [servizio dell'Ambito N5]	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
frequenza del Centro per la famiglia "L'Arcobaleno"	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
accompagnamento gratuito alle Terme - Progetto Benessere	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
contributo economico per l'affido di minori [servizio dell'Ambito N5]	<input type="checkbox"/>	€ _____	<input type="checkbox"/>
assegno dell'INPS per le madri che non lavorano	<input type="checkbox"/>	€ _____	<input type="checkbox"/>
assegno dell'INPS per 3 figli con meno di 18 anni	<input type="checkbox"/>	€ _____	<input type="checkbox"/>
contributo economico della Regione per affitto casa - Legge 431/1998	<input type="checkbox"/>	€ _____	<input type="checkbox"/>
contributo economico del Comune per situazioni di indigenza	<input type="checkbox"/>	€ _____	<input type="checkbox"/>
fornitura gratuita buoni pasto per bambini di scuola materna	<input type="checkbox"/>	€ _____	<input type="checkbox"/>
contributo economico del Comune per spese funerarie	<input type="checkbox"/>	€ _____	<input type="checkbox"/>

<b>servizi e interventi per i BAMBINI</b>	<b>2009</b>		<b>2010</b>
frequenza dello Spazio gioco per bimbi da 2 a 5 anni [servizio dell'Ambito N5]	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
frequenza del Centro Polif. per bambini da 6 14 anni [servizio dell'Ambito N5]	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
frequenza del Centro per minori "Deledda"	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
frequenza del Centro per la famiglia "L'Arcobaleno"	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ospitalità in strutture residenziali - case famiglia, comunità fam. etc.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
accompagnamento gratuito alle Terme - Progetto Benessere	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

<b>servizi e interventi per gli ANZIANI</b>	<b>2009</b>		<b>2010</b>
frequenza del Centro Polivalente "N. Capasso" - piazza Cirillo -	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
frequenza del Centro Polivalente - via Cimmino - [servizio dell'Ambito N5]	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
accompagnamento gratuito alle Terme - Progetto Benessere	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
utilizzo del servizio di Telesoccorso e telecontrollo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
assistenza domiciliare erogata dal personale comunale L.S.U.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
assistenza domiciliare erogata con il progetto Help	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
assistenza domiciliare A.D.A. [servizio dell'Ambito N5]	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ospitalità in strutture residenziali - case albergo, comunità fam. etc.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
nonno civico	<input type="checkbox"/>	€ _____	<input type="checkbox"/>
vacanza anziani	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

<b>servizi e interventi per i DISABILI</b>	<b>2009</b>		<b>2010</b>
frequenza del Centro diurno C.A.D.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
accompagnamento gratuito alle Terme - Progetto Benessere	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
utilizzo del servizio di Telesoccorso e telecontrollo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
assistenza domiciliare erogata dal personale comunale L.S.U.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
assistenza domiciliare erogata con il progetto Help	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
contributo economico per il trasporto ai Centri di riabilitazione	<input type="checkbox"/>	€ _____	<input type="checkbox"/>
trasporto a carico del Comune per alunni ipovedenti	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

<b>servizi e interventi per gli IMMIGRATI</b>	<b>2009</b>		<b>2010</b>
frequenza del Centro Astalli Sud, convenzionato con il Comune	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

<b>servizi e interventi per il CONTRASTO ALLA POVERTÀ</b>	<b>2009</b>		<b>2010</b>
contributo economico Regione - Reddito di Cittadinanza [servizio dell'Ambito N5]	<input type="checkbox"/>	€ _____	<input type="checkbox"/>

altri servizi ed interventi ricevuti dal Comune e/o dall'Ambito N5 (specificare):

---

Grumo Nevano, data \_\_\_\_\_

***firma del richiedente***

---