



Comune di Signa

(Città metropolitana di Firenze)

COMUNE DI SIGNA
U.O. PUBBLICA ISTRUZIONE

Oggetto: Comunicazione ISEE ai fini del calcolo della tariffa a. s. **2026/2027** per il servizio di Refezione scolastica e per il servizio di Trasporto Scolastico

- PRIMARIA DON MILANI/INFANZIA COLLODI
- INFANZIA SANT'ANGELO
- PRIMARIA MARCO POLO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ tel. Cell. _____

email _____ **(obbligatoria)**

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

genitore **dell'alunno/a: COGNOME/NOME** _____

nato/a a _____ il _____ m ____ f ____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n./int _____

Iscritto per l'a.s. **2026/2027** presso:

- l'Istituto Comp.vo Statale Giorgio La Pira:

	Primaria Don Milani	classe _____	sez. _____
	Infanzia Collodi	classe _____	sez. _____
	Primaria Marco Polo	classe _____	sez. _____

- l'Istituto Comp.vo Statale di Signa:

	Infanzia Sant'angelo	classe _____	sez. _____
--	----------------------	--------------	------------

iscritto al servizio di refezione scolastica/trasporto scolastico del Comune di Campi Bisenzio per l'a.s.2026/2027

Consapevole che

- ✓ L'importo della tariffa viene applicato come previsto dalla Deliberazione GC 167/2025 e dalla convenzione tra i due comuni (DCC 65/2024);
- ✓ Ai sensi del Regolamento comunale per l'applicazione dell'I.S.E.E. - D.G. 78/2015 possono beneficiare dei contributi e delle agevolazioni tariffarie solo i cittadini residenti a SIGNA; i minori sono da considerarsi residenti se conviventi a SIGNA con un genitore/tutore residente come da anagrafe. **Il valore Isee da inserire nella dichiarazione è quello riferito al minore;**
- ✓ L'attestazione avrà validità per l'intero anno scolastico 2026/2027;
- ✓ **In caso di presenza di più bambini è necessario compilare una comunicazione Isee per ogni bambino;**
- ✓ La tariffa viene calcolata su base isee con decorrenza dal primo giorno di inizio del servizio di refezione scolastica e/o trasporto se consegnata entro il **20/08/2026**. Per le dichiarazioni consegnate successivamente a tale data, la decorrenza dell'agevolazione è applicata come segue: **Refezione** - dal mese successivo alla richiesta se presentata entro il giorno 20 del mese. o dal primo giorno del

secondo mese successivo se presentata dopo il giorno 20 del mese. **Trasporto** – a partire dalla bollettazione del trimestre successivo a quello in cui viene presentata la comunicazione.

- ✓ La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, sotto la propria personale responsabilità, con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- ✓ Su quanto dichiarato i competenti uffici effettueranno controlli a campione nei termini previsti dal Regolamento comunale per l'applicazione dell'I.S.E.E., Regolamento per il controllo delle dichiarazioni sostitutive, Determina 815/2022 relativa ai procedimenti di competenza del settore 2. Verranno effettuati controlli su tutti gli Isee di valore pari a € 0, controlli a campione sugli Isee di valore superiore, controlli puntuali quando lo richiedano esigenze istruttorie. Qualora dal controllo emergano elementi di falsità gli atti contenenti le false dichiarazioni verranno trasmessi all'autorità giudiziaria. Il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere con applicazioni delle sanzioni amministrative e penali conseguenti;

DICHIARA

di essere in possesso di una certificazione ISEE in corso di validità sottoscritta in data _____ al n. _____ calcolata ai sensi del DPCM 159/2013 e ss.mm.e ii., dalla quale risulta un valore I.S.E.E riferito al minore pari ad € _____ **(e pertanto chiede l'applicazione della seguente tariffa - barrare la tariffa corrispondente al proprio ISEE)**

Barrare	Isee in €	Tariffa MENSA Costo pasto in €	Isee in €	Tariffa TRASPORTO annuale in €	Barrare
	0/3500,99	1,00	Utenti portatori di handicap	Esenzione	
	Richiesta dei competenti servizi sociali qualora il bambino frequentante il servizio sia in affidamento familiare o in comunità nel comune di Signa (allegare documentazione)	1,00	Richiesta dei competenti servizi sociali qualora il bambino frequentante il servizio sia in affidamento familiare o in comunità	85,00	
	3501,00 - 5500,99	1,90	0-3.500,99	85,00	
	5501,00 - 9500,99	2,90	3.501,00 – 5.500,99	150,00	
	9501,00 - 13000,99	3,40	5.501,00 – 9.500,99	180,00	
	13001,00 - 16.000,99	4,30	9.501,00 – 13.000,99	210,00	
	16.001,00 - 19000,99	4,40	13.001,00 – 19.000,99	240,00	
	19.001,00 - 22.000,99	4,60	19.000,00 – 24.000,99	260,00	
	22001,00 - 25.000,99	4,80	24.001,00 – 30.000,99	280,00	
	25.001,00 - 30.000,99	4,90	30.001,00 e oltre	300,00	
	30.001,00 - 35.000,99	5,00			
	35.001,00 E OLTRE	5,20	APPLICAZIONE DELLO SCONTO DEL 40 % IN CASO DI UTILIZZO SOLO ANDATA O SOLO RITORNO PER I PLESSI INFANZIA		
	APPLICAZIONE DELLO SCONTO DEL 10 % A PARTIRE DAL SECONDO FIGLIO; APPLICAZIONE DELLO SCONTO DEL 50% A PARTIRE DAL TERZO E SEGUENTI.		APPLICAZIONE DELLO SCONTO DEL 10 % A PARTIRE DAL SECONDO FIGLIO E SCONTO 30% DAL TERZO FIGLIO		

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà prendere visione dell'Informativa, dei "Diritti degli interessati" e del relativo modulo, pubblicati nella home page del sito del Comune, nella "Sezione Privacy – Regolamento U.E". Il titolare del Trattamento è: Comune di Signa

Si allega il documento di identità del sottoscrittore

Signa, _____

Firma _____