

**OGGETTO: RICHIESTA DEL SERVIZIO DI REFEZIONE PER MINORE FREQUENTANTE  
LA SCUOLA PRIMARIA STATALE - A.S. 2026/2027**

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

C.F.																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(specificare il **DOMICILIO** solo se diverso dalla **RESIDENZA**)

genitore di \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

C.F.																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(specificare l'indirizzo del minore solo se diverso da quello del genitore)

domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(specificare il **DOMICILIO** solo se diverso dalla **RESIDENZA**)

**iscritto/a presso la SCUOLA PRIMARIA STATALE denominata:**

\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_ Numero Rientri/settimana \_\_\_\_

appartenente alla **Direzione Didattica n. \_\_\_\_ / Istituto Comprensivo** \_\_\_\_\_

**chiede** che il minore sopra indicato possa usufruire del servizio di refezione per tutto il periodo di frequenza nell'ambito della Direzione Didattica/Istituto Comprensivo suindicato;

**dichiara** di aver preso visione della circolare del Comune di Rimini - Ufficio Rette - prot. n. del 08/01/2026 avente ad oggetto "Tariffe per la refezione nelle scuole primarie e per l'infanzia statali per l'anno scolastico 2026/2027 "

**dichiara** di accettare le norme di funzionamento del servizio richiesto;

**dichiara** di acconsentire al trattamento dei dati personali (Informativa consultabile al link **indicato a pag.2**)

**chiede** che le rette emesse vengano intestate al/la sottoscritto/a.

**N.B.** Si informa che le tariffe del servizio di refezione scolastica, i modelli per le autocertificazioni, sono consultabili presso l'Ufficio Rette del Comune di Rimini (tel.0541/704739 e 704744) e sul sito internet del Comune di Rimini (<https://www.comune.rimini.it/servizi/educazione-e-formazione/richiesta-agevolazioni-tariffarie-rette-scolastiche> )

*Si precisa inoltre che per beneficiare delle tariffe agevolate per l'a.s. 2026/27 gli utenti **muniti dei requisiti della residenza nel Comune di Rimini o Santarcangelo di Romagna** dovranno essere in possesso di una attestazione **ISEE in corso di validità** (con calcolo specifico per prestazioni rivolte ai minorenni) e presente in banca dati Inps alla data del **15.10.2026**, mentre per usufruire della riduzione del 15% per altri minori presenti nel nucleo familiare dovranno inoltrare all'Ufficio Rette, l'apposita autocertificazione, nei termini e con le modalità stabilite dalla circolare sopra indicata.*

Rimini \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

Il presente modulo di richiesta, compilato in ogni sua parte, sottoscritto e, qualora non sottoscritto in presenza dell'addetto a ricevere la documentazione, accompagnato da copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente, deve essere consegnato *presso la segreteria dell'Istituto Comprensivo, oppure,* recapitato all'Ufficio Rette scolastiche del Comune di Rimini, con una delle seguenti modalità:

1. via e-mail all'indirizzo [ufficiorette@comune.rimini.it](mailto:ufficiorette@comune.rimini.it)
2. via Pec: [dipartimento2@pec.comune.rimini.it](mailto:dipartimento2@pec.comune.rimini.it)
3. in Ufficio su appuntamento.

#### **RISERVATEZZA E INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI**

L'informativa completa sul trattamento dei dati è disponibile sul sito web comunale accedendo al link:

<https://www.comune.rimini.it/amministrazione/documenti-e-dati/atto-normativo/informativa-privacy-settore-educazione>