AL
COMUNE DI VIVERONE

DOMANDA PRESTAZIONI AGEVOLATE SERVIZI SCOLASTICI

ATTENZIONE: compilare il modulo in stampatello in ogni parte interessata, allegando fotocopia carta d'identità del richiedente (uno dei genitori dell'alunno).

CODICE FISCALE RICHIEDENTE:

Il/La sottoscritto/a Cognome ……
Nome ……
(cognome e nome del richiedente)

Nato a ……Prov……..il……..

RESIDENTE NEL COMUNE DI VIVERONE

in Via …… n……

GENITORE DELL'ALUNNO

Cognome …… Nome……

Codice fiscale……

Frequentante:
Ordine di Scuola ☐ Materna ☐ Elementare ☐ Media inferiore

Classe frequentata □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5

Denominazione istituzione scolastica ……(dell'Istituto Comprensivo di Cavaglià)

CHIEDE

☐ la riduzione del 50% della tariffa mensa scolastica, in quanto nucleo familiare con indicatore ISEE al di sotto di € 4.000,00

☐ l'esenzione della tariffa per il trasporto scolastico, in quanto nucleo familiare con indicatore ISEE al di sotto di € 4.000,00

Allega:

- attestazione ISEE in corso di validità.
- fotocopia documento di identità

Viverone, _____

Firma

_____