

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente in via/p.zza \_\_\_\_\_ località  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_ in  
qualità di genitore:

- 1) dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ della Scuola  
Infanzia, Primaria, Secondaria I° grado (\*) di MAGLIANO
- 2) dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ della Scuola  
Infanzia, Primaria, Secondaria I° grado (\*) di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**  
**per l'a.s. \_\_\_\_\_**

l'Esenzione / la Riduzione prevista per i Servizi Scolastici di  Mensa e/o  Trasporto

**A TAL FINE ALLEGA**

1. Attestazione ISEE del proprio nucleo familiare in corso di validità;
2. Copia documento di identità in corso di validità
3. Certificazione attestante la condizione di disabilità del figlio (eventuale)
4. Relazione del Servizio Sociale attestante le sopraggiunte condizioni di disagio socio/economico (eventuale)

Magliano in Toscana, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

(\*) depennare la voce che non interessa