

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