



COMUNE DI BOVISIO MASCIAGO

Provincia di Monza e Brianza

RICHIESTA AGEVOLAZIONE TARIFFARIA

SERVIZIO DI **REFEZIONE SCOLASTICA**
TRASPORTO SCOLASTICO
PRE POST SCUOLA

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A DATI ANAGRAFICI È Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a *Cognome _____ *Nome _____

*Nato/a il ___/___/___ * a _____ Prov. _____

*Nazione _____ *Residente nel Comune di _____

*Indirizzo _____ * N° ___/___

*Telefono _____ *E-mail _____

1/B IN QUALITÀ DI:

(spuntare una ed una sola scelta)

- Genitore**
- Tutore/affidatario con disposizione del Tribunale di _____**
N. _____ del _____

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

2 DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A PER IL QUALE SI CHIEDE LA ISCRIZIONE È Compili gli spazi

***Cognome** _____ ***Nome** _____

***Nato il** ___/___/___ ***a** _____

frequentante ***nell'anno scolastico** _____ ***classe** _____ ***sezione** _____

***della Scuola** _____

RICHIEDE

3 TIPOLOGIA È Legga attentamente!

1. Di poter usufruire della riduzione della tariffa in quanto in possesso di certificazione ISEE (art. 7 DPCM 159/2013) con scadenza _____ ed avente indicatore pari ad 0 _____.

4 ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA

A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ

- Copia fotostatica della attestazione ISEE di cui all'art 7 del DPCM 159/2013, con allegata DSU

5 FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore della presente domanda

Data di compilazione ___/___/___

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)