



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 – 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 QUALITA' 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 L'ISCRIZIONE – Compili gli spazi

*Cognome _____ *Nome _____

*Nato il ____/____/____ *a _____

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

*della Scuola _____

RICHIEDE

3 • TIPOLOGIA – 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 € _____.

4 • ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA

A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITA'

- ☐ 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)