

Oggetto: Richiesta esonero o riduzione pagamento quote mensa e trasporto scolastico - A.S. 2022-2023 per ISEE inferiore a euro 6.000,00

Generalità del richiedente:

Cognome: Nome: data di nascita:
luogo di nascita: Codice fiscale:
residenza: Via n.c.
telefono n° mail:.....

Valore I.S.E.E. del nucleo familiare di appartenenza € Dichiarazione sostitutiva unica sottoscritta in data

PER

Generalità dei figli:

Nome	Data di nascita	Scuola frequentata	Classe	Sez.
1)
2)
3)

CHIEDE

Esonero o riduzione quota **MENSA** di
" " " " **TRASPORTO SCOLASTICO** di

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che la corresponsione dei benefici avviene sulla base di quanto stabilito dal DPCM 159/2013.

Cingoli,

Firma del richiedente

.....

Allega:

1. Copia documento di riconoscimento
2. Copia ISEE in corso di validità