

DOMANDA DI ACCESSO AI BENEFICI PREVISTI NELL'AMBITO DEL DIRITTO ALLO STUDIO A
FAVORE DELLE FAMIGLIE NUMEROSE- ANNO SCOLASTICO 2020-2021

FAMIGLIE CON 4 E PIU' FIGLI

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

cell. _____ e-mail _____

C H I E D E

di poter usufruire dell'esenzione dal pagamento delle quote relative ai servizi scolastici comunali utilizzati dal/la proprio/a figlio/a:

(cognome e nome) _____

frequentante la classe _____ della scuola _____

servizi utilizzati _____

A tal fine dichiara:

- di essere residente in Giusano, Via _____
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

| <u>Genitori</u> | | | |
|-----------------|---------|------|-------------|
| | cognome | Nome | Nato a / il |
| padre | | | |
| madre | | | |

| <u>Figli</u> | | | |
|--------------|------|-------------|--------------------|
| Cognome | Nome | Nato a / il | Scuola frequentata |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- che la situazione I.S.E.E. del proprio nucleo familiare è di € _____, come risulta dall'attestazione che si allega alla presente.

Giusano, _____

FIRMA
