

**RICHIESTA RIDUZIONE COSTI MENSA E TRASPORTO SCOLASTICO
ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____

residente a _____ via _____

Tel _____ cell _____

Mail _____

in qualità di genitore tutore affidatario

CHIEDE

L'accesso alle prestazioni agevolate per l'anno 2019/2020 per i sotto indicati alunni:

1. _____ classe _____ scuola _____

trasporto scolastico refezione scolastica

2. _____ classe _____ scuola _____

trasporto scolastico refezione scolastica

3. _____ classe _____ scuola _____

trasporto scolastico refezione scolastica

4. _____ classe _____ scuola _____

trasporto scolastico refezione scolastica

5. _____ classe _____ scuola _____

trasporto scolastico refezione scolastica

Data

Firma per esteso del dichiarante

Si allegano copia attestazione ISEE e copia Carta di Identità del dichiarante