

All'unione Lombarda Terre Di Pievi E Castelli

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____ N. _____

FA ISTANZA PER OTTENERE LA CONCESSIONE DI

RIDUZIONE TARIFFA SCUOLABUS

RIDUZIONE TARIFFA MENSA SCOLASTICA

PER IL/LA FIGLIO/A _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA _____ DI _____ CLASSE _____

Allega alla presente ATTESTAZIONE ISEE.

LUOGO E DATA

FIRMA
