

**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

\_\_\_\_\_