

## SCHEDA N° 5

Consegnare all'Uff.ASSISTENZA dal 02-05 al 26-05-2017  
Il lunedì – mercoledì – venerdì dalle ore 8,30 alle 13,00

### **RICHIESTA DI AGEVOLAZIONI TARIFFARIE PER MENSA E TRASPORTO/ ESENZIONE RETTA PER MENSA (L.104/92) anno scolastico 2017-2018**

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_

(indicare prima il COGNOME e poi il nome del genitore tenuto al pagamento dei servizi)

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Genitore dell'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

che nell'anno scolastico 2017-18 Frequenterà la classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ della scuola:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>INFANZIA Via Asilo</b>          | <input type="checkbox"/> <b>PRIMARIA Tempo pieno</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>INFANZIA Via Monte Rosa</b>     | <input type="checkbox"/> <b>PRIMARIA Tempo Normale</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>INFANZIA Via Giovanni XXIII</b> | <input type="checkbox"/> <b>SECONDARIA 1° Grado</b>    |

#### **DICHIARA**

**Di aver richiesto, per l'anno scolastico 2017-2018, di poter usufruire dei seguenti servizi:**

**MENSA SCOLASTICA**

**TRASPORTO SCOLASTICO**

di avere un ISEE in corso di validità pari a € \_\_\_\_\_;

che copia dell'ISEE 2017 relativo al proprio nucleo familiare è già depositato presso l'Ufficio Assistenza del Comune;

che il proprio figlio è in possesso dell'attestazione ai sensi della L. 104/92, come da copia allegata.

Borgo San Dalmazzo, lì \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

-ALLEGATI:

- copia ISEE 2017 (da allegare solo se non già depositato presso l'Ufficio Assistenza);
- documentazione L. 104/92 relativa al proprio figlio minore.