

**OGGETTO: RICHIESTA RIDUZIONE PAGAMENTO SERVIZI SCOLASTICI
ANNO 2009/2010**

Il sottoscritto
residente a **Burago di Molgora** in Via tel.
genitore dell' alunno/a:

Nome/Cognome
nato/a a il
iscritto/a per l'anno scolastico 2009/2010 alla classe sezione
della Scuola primaria
della Scuola secondaria di 1° grado
e iscritto/a al servizio: mensa assistenza mensa pre-scuola post-scuola

C H I E D E

di ottenere la riduzione nella misura del:

30%

60%

100%

della quota di pagamento del servizio MENSA

ASSISTENZA MENSA

PRE - SCUOLA

POST-SCUOLA

per il/la proprio/a figlio/a relativamente all'anno scolastico 2009/2010.

Allega:
certificazione ISEE relativa al proprio nucleo familiare.

Burago di Molgora, data

FIRMA _____

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.