

Spett.le Amministrazione Comunale
di **BURAGO DI MOLGORA**

**OGGETTO: RICHIESTA RIDUZIONE QUOTA PASTO SCUOLA
DELL'INFANZIA - ANNO SCOLASTICO 2009/2010**

Il sottoscritto

genitore dell' alunno/a:

Nome/Cognome

nato/a a il

residente a **Burago di Molgora** in Via tel.

iscritto per l'anno scolastico 2009/2010 alla scuola dell'infanzia

"Causa Pia d'Adda" di Burago di Molgora

altra scuola (indicare la denominazione)

C H I E D E

di ottenere la riduzione di parte della quota dei buoni pasto in vigore presso la mensa comunale di Burago di Molgora per i giorni di effettiva presenza alla scuola dell'infanzia, nella misura del:

30%

60%

100 %

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.