DOMANDA DI ACCESSO AI BENEFICI PREVISTI NELL'AMBITO DEL DIRITTO ALLO STUDIO A FAVORE DELLE FAMIGLIE NUMEROSE– ANNO SCOLASTICO 2022/2023

FAMIGLIE CON 3 FIGLI

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

cell._____e-mail _____

C H I E D E

di poter usufruire della riduzione del 20% sul costo dei servizi scolastici comunali utilizzati dai propri figli:

1. _____ classe _____scuola _____

   Servizi utilizzati _____

2. _____ classe _____scuola _____

   Servizi utilizzati _____

3. _____ classe _____scuola _____

   Servizi utilizzati _____

A tal fine dichiara:

- di essere residente in Giussano, Via _____n._____
- che il proprio nucleo famigliare è così composto:

	cognome	**Nome**	**Nato a / il**
padre			
madre			
figlio			
figlio			
figlio			
figlio			

- che la situazione I.S.E.E. del proprio nucleo famigliare è di € _____, come risulta **dall'attestazione che si allega alla presente**.

Giussano, _____ FIRMA

_____