

DOMANDA DI ACCESSO AI BENEFICI PREVISTI NELL'AMBITO DEL DIRITTO ALLO STUDIO A  
FAVORE DELLE FAMIGLIE NUMEROSE- ANNO SCOLASTICO 2021-2022

**FAMIGLIE CON 4 E PIU' FIGLI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

codice fiscale \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**di poter usufruire dell'esenzione dal pagamento delle quote relative ai servizi scolastici comunali utilizzati dal/la proprio/a figlio/a:**

(cognome e nome) \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

servizi utilizzati \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara:

- di essere residente in Giussano, Via \_\_\_\_\_
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

<b><u>Genitori</u></b>			
	<b>cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Nato a / il</b>
padre			
madre			

  

<b><u>Figli</u></b>			
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Nato a / il</b>	<b>Scuola frequentata</b>

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

Giussano, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_