

DOMANDA DI ACCESSO AI BENEFICI PREVISTI NELL'AMBITO DEL DIRITTO ALLO STUDIO A  
FAVORE DELLE FAMIGLIE NUMEROSE- ANNO SCOLASTICO 2020-2021

**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 Giusano, Via \_\_\_\_\_
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

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

  

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

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

Giusano, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_