

ISTANZA DI RIDUZIONE

ANNO SCOLASTICO 2025-26

IL SOTTOSCRITTO in qualità di GENITORE o esercenti la patria potestà

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____ N. _____

FA ISTANZA PER OTTENERE LA CONCESSIONE DI

☐ RIDUZIONE TARIFFA SCUOLABUS -

☐ RIDUZIONE TARIFFA MENSA SCOLASTICA -

PER IL/LA FIGLIO/A _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA _____ DI _____ CLASSE _____

PER IL/LA FIGLIO/A _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA _____ DI _____ CLASSE _____

PER IL/LA FIGLIO/A _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA _____ DI _____ CLASSE _____

PER IL/LA FIGLIO/A _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA _____ DI _____ CLASSE _____

Allega alla presente ATTESTAZIONE ISEE.

DOCUMENTO D'IDENTITA'

Luogo _____, data _____ Firma _____ del genitore/esercente la patria
potestà anche in nome e per conte dell'altro genitore esercente pari diritto.