

ISTANZA DI RIDUZIONE
ANNO SCOLASTICO 2026 - 2027

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 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'

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