



All'Ufficio Scuola
del Comune di Santa Luce (PI)

OGGETTO: Richiesta esenzione pagamento servizi scolastici

Servizio Mensa

Servizio Trasporto scolastico

__l__ sottoscritt _____

genitore / tutore di _____

nat _ a _____ il ___ / ___ / _____ residente

a _____

via/p.zza _____ n° _____

telefono / cellulare _____

iscritto/a alla Scuola: Infanzia Primaria Secondaria

classe _____ sezione _____ per l'anno scolastico _____ / _____

CHIEDE

L'esenzione dal pagamento per i seguenti motivi:

Allegati:

- **Dichiarazione ISEE** (*obbligatoria*)
- **Fotocopia di un documento di identità del dichiarante** (*se la richiesta viene inoltrata a mezzo posta, fax, e-mail*)

Data _____

Firma
