

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI MONTASOLA

IL/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ in via _____
genitore del/dei bambino/i _____
frequentante/i la classe _____
presso il PLESSO SCOLASTICO di _____

CHIEDE

A codesto Comune l'esonero dal :

- pagamento del trasporto
- della mensa scolastica

vista la propria situazione familiare di indigenza familiare-

Ai sensi di quanto previsto dalla delibera di Consiglio Comunale di Montasola n.46 del 28.11.2010 ad oggetto:"integrazione regolamento concessione contributi sussidi e vantaggi economici approvato con delibera di c.c.n.28 del 01.12.2006 dichiara quanto segue:

DI ESSERE:

OCCUPATO

disoccupato

Che il reddito complessivo familiare annuo è di circa €._

di non essere proprietario/a di beni immobili

di essere proprietario/a dei seguenti beni immobili: _____

di essere proprietario/a dei seguenti beni mobili: _____

di avere una fatturazione ENEL annuale di circa €._

Allego la dichiarazione ISEE-

IN ATTESA, PORGO I MIEI Più DISTINTI SALUTI .-

FIRMA _____