

Anno scolastico _____ / _____

Spett.le

Comune di Cesiomaggiore

PEC: cesiomaggiore.bl@cert.ip-veneto.net

OGGETTO: Richiesta riduzione/i costo servizio trasporto scolastico comunale.

Il/La sottoscritto/a _____ genitore degli alunni:

N.	NOME E COGNOME	SCUOLA FREQUENTATA	Classe
1			
2			
3			
4			

residenti nel Comune di Cesiomaggiore in Via _____
ed iscritti/e al servizio di trasporto scolastico comunale per l'AS _____ / _____ chiede
l'applicazione della/e seguente/i riduzione/i al costo annuo dell'abbonamento dei/le figli/e:

(SCIEGLIERE LA RIDUZIONE RICHIESTA)

- 25% per il secondo figlio di uno stesso nucleo familiare che usufruisce del servizio;
- 50% per il terzo figlio di uno stesso nucleo familiare che usufruisce del servizio;
- 100% per il quarto figlio di uno stesso nucleo familiare che usufruisce del servizio;
- 50% per alunni con inabilità o invalidità documentate dagli organi sanitari preposti.

Ai fini del riconoscimento della/e suddetta/e agevolazione/i tariffaria/e

DICHIARA

che, con riferimento al proprio nucleo familiare, **non esistono pendenze debitorie nei confronti del Comune di Cesiomaggiore riguardanti pagamenti di imposte, tasse, tributi comunali e servizi scolastici;**

ALLEGA

copia di apposita attestazione ISEE in corso di validità dalla quale risulta un valore della situazione economica equivalente del proprio nucleo familiare inferiore ad € 20.000,00.

Cesiomaggiore, _____.

Firma

Allegati:

- copia documento d'identità del richiedente;
- copia Attestazione ISEE in corso di validità.