

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI**

P O F I

Oggetto: Domanda per esonero mensa e trasporto scolastico a.s. 200 1 .

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____ e residente in Pofi - _____
_____ n. _____, CHIEDE di essere esonerato/a dal pagamento del
servizio della mensa e del trasporto scolastico relativo all'a.s. 200 / _____, per il/la
proprio/a figliola _____, nata a _____
_____ il _____, frequentante la
classe _____ della Scuola _____

Pofi,

Firma del genitore

Allenato:

- Modello ISEE.