



COMUNE DI BERNAREGGIO

Provincia di Monza e della Brianza

MODULO PER RICHIESTA SCONTI SULLE TARIFFE DEI SERVIZI SCOLASTICI

a.s. 2022/2023

Il Sottoscritto.....
residente a **BERNAREGGIO** in ViaN.....
Cellularee-mail.....
genitore dell'/degli alunno/i iscritto/i a:

SCUOLA DELL'INFANZIA G. RODARI

SERVIZIO

MENSA TRASPORTO POST

- 1)..... classe.....
2)..... classe.....
3)..... classe.....

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SCUOLA PRIMARIA G. OBERDAN

SERVIZIO

MENSA TRASPORTO PRE POST

- 1)..... classe.....
2)..... classe.....
3)..... classe.....

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SCUOLA PRIMARIA C. BATTISTI

SERVIZIO

MENSA TRASPORTO PRE POST

- 1)..... classe.....
2)..... classe.....
3)..... classe.....

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SCUOLA SECONDARIA DI 1°GRADO**SERVIZIO****MENSA****TRASPORTO**

1)..... classe.....

☐☐

2)..... classe.....

☐☐

3)..... classe.....

☐☐

chiede che vengano concessi gli sconti stabiliti dall'Amministrazione Comunale.

Allegato:
attestazione ISEE in corso di validità.

FIRMA DEL GENITORE

Bernareggio, _____

.....