



DA CONSEGNARE ENTRO IL 28/10/2017 ore 13,00
(pena esclusione)

AL COMUNE DI VERUCCHIO (Atto di Giunta n. 78 del 09/09/2017)
(Uffici: Scuola-U.R.P. di Verucchio o Anagrafe di Villa Verucchio)

AI SERVIZI SCOLASTICI
 COMUNE DI VERUCCHIO

Verucchio,

OGGETTO: RICHIESTA PAGAMENTO TARIFFA RIDOTTA DI € 125,50
PER SERVIZIO SCUOLABUS A.S. 2017/2018
(per famiglie con più di un figlio che utilizza il servizio – beneficio dal secondo figlio in poi)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 residente a _____ Via _____ n.____,
 Telefono _____, Codice Fiscale: _____

In riferimento alla domanda/e presentate per servizio di trasporto scolastico a mezzo Scuolabus per a.s. 2017/2018 per i seguenti figli:

- 1) _____ Scuola _____ Classe _____ Sez. ____
- 2) _____ Scuola _____ Classe _____ Sez. ____
- 3) _____ Scuola _____ Classe _____ Sez. ____

DICHIARA

Che il proprio indicatore ISEE (D.P.C.M. n. 159/2013)

è di €..... (inferiore ad € 13.000,00)

Firma del Richiedente

.....

Si allega copia documento di identità