

AL SINDACO DEL COMUNE DI PIAZZA ARMERINA

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

**IL SOTTOSCRITTO:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**RESIDENZA ANAGRAFICA:**

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Nella qualità di (genitore/tutore) \_\_\_\_\_ dell'alunno:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ della scuola dell'infanzia a tempo normale nell'anno scolastico

2022/23, presso l'Istituto scolastico \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso al contributo per l'abbattimento del costo della mensa scolastica per l'anno scolastico 2022/2023,  
e a tale fine dichiara di non essere destinatario di ulteriori contributi per la medesima fattispecie.

Si allegano i seguenti documenti:

- Attestazione ISEE (2023)
- Copia Codice fiscale o tessera sanitaria
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- Codice IBAN

Piazza Armerina, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_