

**AL SINDACO
AI SERVIZI SOCIALI COMUNALI
DEL COMUNE DI PONTECAGNANO FAIANO**

OGGETTO: RICHIESTA ESENZIONE PAGAMENTO MENSA E/O TRASPORTO SCOLASTICO PER PARICOLARI CONDIZIONI ECONOMICHE (AI SENSI DELL'ART. 17 LETT. G DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER LA CONCESSIONE DEI BENEFICI ECONOMICI).

IL/LA SOTTOSCRITT _____

NAT_ A _____ **il** _____

RESIDENTE IN _____ **ALLA VIA** _____

RECAPITO TELEFONICO (obbligatorio) _____

E-MAIL OBBLIGATORIA _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GENITORE DELL'ALUNNO _____

NAT_ A _____ **il** _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA _____

CLASSE _____ **SEZIONE** _____

CHIEDE

- L'ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL/DEI SERVIZIO/I PER A.S. 2019-2020:

MENSA SCOLASTICA

TRASPORTO SCOLASTICO

PER I SEGUENTI MOTIVI:

- L'APPLICAZIONE DEL BENEFICIO DI CUI ALL'ART. 17 LETT. G DEL REG. COMUNALE PER LA CONCESSIONE DEI BENEFICI ECONOMICI,

A TAL FINE IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IL BENEFICIO RICHIESTO SARA' CONCESSO SOLO A SEGUITO DEL PARERE FAVOREVOLE ESPRESSO DAI SERVIZI SOCIALI COMUNALI.

allega alle presente copia modello ISEE

allego copia carta d'identità

Pontecagnano Faiano, _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

L'ufficio Servizi Sociali, nell'erogazione di quanto richiesto, esprime:

Parere Favorevole

Parere Sfavorevole

Pontecagnano Faiano, _____

L'assistente sociale

Il Responsabile del Servizio
