

AL COMUNE DI  
VILLAR FOCCHIARDO

Oggetto: Richiesta di prestazioni sociali agevolate.

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a ....., il .....

Codice Fiscale ....., residente in codesto Comune in

Via ..... n.....

in qualità di genitore del bambino .....

nato a .....il.....

**CHIEDE**

per l'anno scolastico..... di poter usufruire della tariffa agevolata per il servizio  
di .....

(specificare: servizio trasporto scuola secondaria di 1° grado/servizio refezione  
scuola dell'infanzia/servizio refezione scuola primaria)

**DICHIARA**

di essere in possesso dell'attestazione, di cui si allega copia, dell' Indicatore della  
Situazione Economica Equivalente rilasciata in via telematica dall'INPS in  
data.....prot.....

valida fino al .....

Villar Focchiardo, li .....

Firma del richiedente