

Al Comune di Oulx
Ufficio Scuola

OGGETTO: **RICHIESTA RIDUZIONE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO**
ANNO SCOLASTICO _____ / _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____, in Via _____ n° _____

genitore del bambino/a _____

frequentante la Scuola Primaria Scuola Secondaria di 1° grado

CHIEDE

che gli venga concesso la RIDUZIONE A EURO _____ mensili sul costo dell'abbonamento scolastico.

La richiesta ha le seguenti motivazioni:

l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è di € _____
(allegare copia di attestazione ISEE in corso di validità)

2° od ulteriore figlio che usufruisce del servizio
(Tale riduzione va anche ad aggiungersi a quelle per reddito cui il richiedente eventualmente abbia diritto)

Oulx, lì _____

Firma _____