

Li _____

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
PIEVE FISSIRAGA**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

In via _____ n. _____ telefono _____

(carta di identità n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di _____)

CHIEDE

Come previsto dalla deliberazione di Giunta Comunale n. 150 del 25/09/2001.

Per l'anno scolastico 2014/2015, l'esenzione del pagamento del buono pasto dal 3° figlio, beneficio cumulabile in ambito comunale per le famiglie i cui figli frequentino indifferentemente la scuola dell'infanzia o la scuola primaria di Pieve Fissiraga.

Elenco:

1- _____

2- _____

3- _____

4- _____

Distinti saluti

(firma leggibile)