



Città di Caserta
Medaglia d'oro al merito civile
Ufficio Pubblica Istruzione

Al Comune di Caserta

**OGGETTO: RICHIESTA ESENZIONE PAGAMENTO MENSA SCOLASTICA – ANNO SCOLASTICO
2019/2020**

IL/LA SOTTOSCRITT_ _____

NAT_ A _____ il _____

RESIDENTE IN _____ ALLA VIA _____

RECAPITO TELEFONICO (obbligatorio) _____

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ALUNNO _____

NAT_ A _____ il _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA _____

CLASSE _____ SEZIONE _____

CHIEDE L'ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLA MENSA SCOLASTICA PER I SEGUENTI MOTIVI:

- allega alle presente copia modello ISEE

Firma

Caserta, _____

Se dalle rilevazioni d'ufficio dei tabulati delle presenze, trasmessi dai Plessi di appartenenza, si rileva l'assenza continua di n. 30 giorni non debitamente certificate dall'avente diritto, si riterrà annullato l'esonero dal pagamento del servizio di Refezione Scolastica.

Caserta, _____

Firma
