



# COMUNE DI TRESANA

Piazzale XXV Aprile 1 – 54012 Barbarasco  
Tel. 0187 477112 Fax 0187 477449  
e-mail : [infotresana@comune.tresana.ms.it](mailto:infotresana@comune.tresana.ms.it)

(Prov. Massa Carrara)

p.e.c. : [comune.tresana@postacert.toscana.it](mailto:comune.tresana@postacert.toscana.it)

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

Spett. **AMMINISTRAZIONE COMUNALE**  
di **TRESANA**

Oggetto : **Anno scolastico 2024/2025. Richiesta esonero pagamento totale / parziale quota servizi mensa / trasporto scolastico.**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, loc. \_\_\_\_\_  
genitore di:

\_\_\_\_\_ frequentante la \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ frequentante la \_\_\_\_\_

In considerazione delle condizioni economiche della propria famiglia :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Chiede di essere esonerat\_\_ dal pagamento delle quote de\_\_  servizio mensa  
per \_\_\_\_\_  servizio trasporto

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine allega :  Certificazione ISEE per i redditi di famiglia ;

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Copia fotostatica documento di identità del richiedente.

