



COMUNE DI TRESANA

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

(Prov. Massa Carrara)

p.e.c. : comune.tresana@postacert.toscana.it

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

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

Oggetto : Anno scolastico 2026/2027. Richiesta esonero pagamento totale / parziale quota servizi mensa / trasporto scolastico.

Il/la sottoscritt _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____, loc. _____
genitore de minor_:

_____ frequentante la _____
_____ frequentante la _____
_____ frequentante la _____
_____ frequentante la _____
_____ frequentante la _____
_____ frequentante la _____
_____ 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 : **X** Certificazione ISEE per i redditi di famiglia ;

☐ _____
☐ _____

X Copia fotostatica documento di identità del richiedente.

Note : _____

Tresana_____

IL RICHIEDENTE

SITUAZIONE DI FAMIGLIA				
COGNOME E NOME COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE E CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA		PROFESSIONE	
_____ _____ _____	_____ _____		_____	_____
_____ _____ _____	_____ _____		_____	_____
_____ _____ _____	_____ _____		_____	_____
_____ _____ _____	_____ _____		_____	_____
_____ _____ _____	_____ _____		_____	_____
_____ _____ _____	_____ _____		_____	_____
_____ _____ _____	_____ _____		_____	_____
_____ _____ _____	_____ _____		_____	_____
_____ _____ _____	_____ _____		_____	_____

Tresana, _____

IL RICHIEDENTE
