

ANNO SCOLASTICO 2020/2021
AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI ISNELLO

Alunn_ : _____
nat_ a _____ il _____
_ l_ sottoscritt_ _____
Nat_ a _____ il _____ e residente
a _____ Via _____ n. _____
Codice Fiscale n° _____

CHIEDE
RILASCIO ABBONAMENTO

Ai sensi della Legge Reg. 26.05.1973 n° 24 e 02.01.1979 n° 1 art. 6 e successive per il/la proprio/a
figlio/a _____

per l'anno scolastico 2020/2021 iscritto/a alla classe _____ del _____

_____ sito nel Comune di _____.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di non beneficiare per l'alunno

_____ di retta superiore a € 361,52 annue
a carico dello Stato, della Regione o di Enti Pubblici e che la tassa annuale di frequenza dell'Istituto
non è superiore a € 129,11 annue.

ISNELLO, li

(Firma)