



Richiesta di riduzione della retta per la frequenza della Scuola d'Infanzia 'Amatori'

Al COMUNE DI THIENE

Ufficio Servizi alla Persona e alla Famiglia

Il/la sottoscritto/a _____,
nat_ a _____ il _____,
residente nel Comune di _____, in via _____ n. _____

genitore di

Cognome _____ **Nome** _____
nat_ a _____ il _____, sesso _____,
iscritto alla frequenza della Scuola dell'Infanzia 'Amatori' per l'a.s. _____ nella sez. _____

consapevole delle sanzioni previste dall'art 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 47 dello stesso

DICHIARA

che il/la figlio/a (barrare solo la voce di interesse):

- è stato / sarà assente dal giorno _____ al giorno _____
 nei mesi: _____
- non usufruisce della mensa dal mese _____ fino al mese di _____
 fino al termine dell'a.s.
- è stato dimesso dalla frequenza a decorrere dalla data del: _____
- è stato iscritto alla frequenza a decorrere dalla data del: _____

CHIEDE

la conseguente riduzione della retta per i seguenti mesi: _____.

Thiene, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Servizi alla Persona e alla Famiglia

piazza Ferrarin, 1 36016 THIENE (VI)
tel. 0445_804733 fax 0445_804730
e-mail: servsociali@comune.thiene.vi.it
<http://www.comune.thiene.vi.it>

orari per il pubblico:
lunedì 9.00 - 12.30
martedì-giovedì 9.30 - 13.30
mercoledì 9.30 - 12.30 e 16.30 - 18.15
venerdì 9.30 - 12.30

C.F. e P. IVA 00170360242