



**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 genitore

Cognome  Nome  c.f.   
data di nascita  luogo di nascita   
residente nel Comune di  in Via  Num   
tel.  email

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

**DICHIARA**

per l'alunno/a

Cognome  Nome  c.f.   
data di nascita  luogo di nascita   
iscritto alla frequenza dell'a.s.  nella sezione

(spuntare il caso di interesse)

- assenza prolungata\* per i mes   
 non usa la mensa  per i mesi:   
 per l'intero anno scolastico

\* la tariffa ridotta spetta solo per mesi solari interi di assenza/non fruizione della mensa

- dimissioni anticipate, con decorrenza dalla data:   
 ammissione successiva, con decorrenza dalla data:

**CHIEDE**

che venga applicata la conseguente RIDUZIONE / ESENZIONE dalla retta per il periodo corrispondente.

Data

Firma del genitore