



COMUNE DI VILLA COLLEMANDINA

Provincia di Lucca

Via IV Novembre, 17 Cap. 55030

Tel. 0583 68046 fax 0583 68472

Pec: comune.villacollemandina@postacert.toscana.it

MODULO RICHIESTA AGEVOLAZIONI COMUNE DI VILLA COLLEMANDINA (LU) - Anno scolastico 2025-2026

RICHIESTA ESONERO O RIDUZIONE DAL PAGAMENTO DEL SERVIZIO DI MENSA E/O TRASPORTO SCOLASTICO.

Il sottoscritto _____ residente in questo Comune
via/frazione _____ Tel. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

CHIEDE

Di usufruire dell'esenzione o della riduzione dal pagamento del servizio di mensa e/o trasporto scolastico per i sotto elencati figli:

1) _____ nato a _____ il _____
che frequenta la Scuola _____ classe _____
del Plesso Scolastico di _____

. mensa scolastica . trasporto scolastico

2) _____ nato a _____ il _____
che frequenta la Scuola _____ classe _____
del Plesso Scolastico di _____

. mensa scolastica . trasporto scolastico

3) _____ nato a _____ il _____
che frequenta la Scuola _____ classe _____
del Plesso Scolastico di _____

. mensa scolastica . trasporto scolastico

A tale scopo si allegano i seguenti documenti:

- ATTESTAZIONE ISEE;

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Villa Collemandina,
