

*All'Ufficio Pubblica Istruzione  
del Comune di  
ZERO BRANCO (TV)*

**OGGETTO:** *RICHIESTA RIDUZIONE QUOTA ABBONAMENTO TRASPORTO SCOLASTICO*

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a ZERO BRANCO (TV)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel . \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la riduzione/le riduzioni del pagamento della quota relativa al servizio di trasporto scolastico per  
l'anno scolastico \_\_\_\_\_ per il figlio/i figli:

<i>cognome e nome</i>	<i>scuola</i>	<i>classe</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

In relazione alla domanda di riduzione della quota, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

che l'I.S.E.E. del proprio nucleo familiare per l'anno \_\_\_\_\_ è pari a €. \_\_\_\_\_, e che la relativa Dichiarazione Sostitutiva Unica è stata presentata all'Ente \_\_\_\_\_ e sottoscritta in data \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

**ALLEGA:**

- o **copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica (copia completa) ISEE**
- o **fotocopia del documento di riconoscimento**