

*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. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la riduzione o l'esonero del pagamento della quota relativa al servizio di trasporto scolastico per  
l'anno scolastico \_\_\_\_\_ per i figli:

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

A tal fine dichiara che la situazione economica (reddito imponibile quale risultante dall'ultima di-  
chiarazione dei redditi anno \_\_\_\_\_ ) per ciascun componente il proprio nucleo familiare è la  
seguente:

<i>cognome e nome</i>	<i>tipo di lavoro</i>	<i>reddito annuo</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

*Altro*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Informativa D.Lgs. n.196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai  
fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale  
scopo.*

Data \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_