



# COMUNE di SAN MARCELLO PITEGLIO

Provincia di Pistoia

Area F – Animazione del Territorio e Servizi alla Persona  
(Cultura, Scuola, Sport, Turismo)

a.s. 2018.19 - "Misure a sostegno delle famiglie in età scolare"

**- RICHIESTA AGEVOLAZIONI TARIFFARIE/RIMBORSO SERVIZI SCOLASTICI MENSA E TRASPORTO**

**Modulo "B"**

**All'Ufficio Servizi Scolastici**

Il sottoscritto :

Nome.....	Cognome .....
Data e luogo di nascita.....	
Indirizzo via .....	
n°.....	
Frazione .....	C.A.P.....
Codice Fiscale .....	Tel.....
mail.....	

### In qualità di genitore o tutore dello/degli studente/i:

Nome .....	Cognome .....
Data e luogo di nascita.....	
<i>Indirizzo (se diverso dal genitore).....</i>	
Scuola/Istituto frequentato.....	classe .....
Nome .....	Cognome .....
Data e luogo di nascita.....	
<i>Indirizzo (se diverso dal genitore).....</i>	
Scuola/Istituto frequentato.....	classe .....
Nome .....	Cognome .....
Data e luogo di nascita.....	
<i>Indirizzo (se diverso dal genitore).....</i>	
Scuola/Istituto frequentato.....	classe .....

### CHIEDE

- RIMBORSO ABBONAMENTO/I BLU BUS PER STUDENTI SCUOLA MEDIA SECONDARIA PRIMO E SECONDO GRADO** – indicare percorrenza/e.....

tariffa annuale/10 mesi: .....di cui allego copia dell'abbonamento

trimestrale x 3 rate ..... di cui mi impegno a presentare le relative **copie**  
**entro il 30 aprile 2019**

- ESENZIONE/RIDUZIONE TARIFFA PER TRASPORTO SCOLASTICO** (alunni Scuola Infanzia e Primaria)
- ESENZIONE/RIDUZIONE TARIFFA PER MENSA SCOLASTICA PER ALUNNI FREQUENTANTI SCUOLE DEL COMUNE DI SAN MARCELLO PITEGLIO**



