**AL COMUNE DI PIEDIMONTE SAN GERMANO**

*Alla cortese attenzione del*

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

**ASSEGNO CONTRIBUTI SCOLASTICI**

|  |
| --- |
| Il sottoscritto genitore Sig: |

Chiede alla S.V. di concorrere all’assegnazione del contributo di cui all’oggetto

DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE:

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  |
| INDIRIZZO  |  |
| SCUOLA (Specificare) |

|  |
| --- |
| Primaria |
| Secondaria di I°grado |
| Secondaria di II° grado |

 |

CONTATTI TELEFONICI DEI GENITORI

|  |  |
| --- | --- |
| TELEFONO CASA |  |
| CELLULARE |  |
| ALTRO |  |

SI ALLEGA

* **MODELLO ISEE emesso a far data dal 1° Gennaio 2018**

PIEDIMONTE SAN GERMANO (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA