

**Da compilare solo in caso di richiesta di RIDUZIONE DELLA RETTA**

Per la richiesta di riduzione della retta va allegata anche copia dell'ISEE aggiornato e calcolato ai sensi del DPCM 159/13 e circolare inps 171/14

**Al Sig. Sindaco**  
del Comune di  
24058 Romano di Lombardia (BG)

**TRASPORTO SCOLASTICO – a.s. 2017/2018**

**OGGETTO: Richiesta di attribuzione fascia inferiore**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Romano di Lombardia, in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
cell. n. \_\_\_\_\_, con la presente chiede che, al proprio figli/a  
\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_,  
della Scuola elementare plesso \_\_\_\_\_ venga applicata una riduzione alla  
quota di partecipazione alla spesa per il servizio di trasporto scolastico.

**A tal fine allega copia della certificazione ISEE in corso di validità,**

**Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

**Firma del/la dichiarante**

(a) \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(a) Indicare luogo e data di sottoscrizione.