

All'Ufficio
Servizi alla Persona
Del Comune di
MAMMOLA

Oggetto: **Richiesta di RIDUZIONE / ESENZIONE Pagamento Tariffa Scuolabus a.s. 2026/2027.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ alla via _____ n.
_____ Tel. _____;

Nella qualità di genitore dei seguenti alunni frequentanti la scuola dell'obbligo di Mammola:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;

CHIEDE

Di accedere al beneficio **della riduzione e/o esenzione del pagamento** della tariffa per il servizio Scuolabus a.s. 2024/2025, per come stabilito dalla delibera di Giunta comunale n. 81 del 23/12/2025 relativa all'approvazione delle tariffe per i servizi comunali anno 2026, in quanto ad usufruire del servizio scuolabus, sono n. ____ figli, appartenenti tutti allo stesso nucleo familiare del sottoscritto/a.

Si allega:
Fotocopia documento di riconoscimento.

Cordiali Saluti

Mammola li, _____

FIRMA