

DOMANDA ONLINE BUONI SCOLASTICI

FACSIMILE

DATI GENITORE RICHIEDENTE

NOME*

COGNOME*

NATO A*

IL*

COMUNE DI RESIDENZA*

INDIRIZZO*

EMAIL*

TELEFONO

DATI FIGLI PER IL QUALE SI VUOLE FARE DOMANDA

FIGLIO 1

NOME*

COGNOME*

NATO A*

IL*

RESIDENTE NEL COMUNE DI BAGNACAVALLO IN VIA*

PARTECIPA ALL'ASSEGNAZIONE DEI BUONI SCOLASTICI PER:

*(scegliere una delle due alternative)**

FREQUENTA LA SCUOLA:*

CLASSE*

SEZIONE*

Aggiungi figlio SI NO

FIGLIO 2

NOME***COGNOME*****NATO A*****IL***

gg/mm/aaaa

**RESIDENTE NEL COMUNE DI BAGNACAVALLO IN VIA***

ES: Via G.Mazzini, 3

PARTECIPA ALL'ASSEGNAZIONE DEI BUONI SCOLASTICI PER:*(scegliere una delle due alternative)**

—Seleziona un'opzione—

FREQUENTA LA SCUOLA:***CLASSE*****SEZIONE*****Aggiungi figlio** SI NO**Di essere in possesso di un ISEE, in corso di validità, inferiore a € 12.000****Allegare copia dell'ISEE**

Scegli file

Nessun file selezionato

Dichiaro che le informazioni fornite sono veritiere e complete a mia conoscenza e accetto di fornire questa autocertificazione come parte della procedura

INVIA