

**AI SIGNOR SINDACO
GALATINA**

__l__ sottoscritt_,
residente ain Vian°,
genitore del minore nato a
il, Tel..... frequentante la Scuola Materna
Statale.....

CHIEDE

di poter usufruire delle agevolazioni comunali sul pagamento del ticket per la fruizione del servizio mensa presso le scuole materne.

__l__ stess_ si impegna, con la presente, a versare a codesto Comune, la quota mensile di Euro 5,00.

Allega alla presente attestazione I.S.E.

Galatina, _____

(Firma)