

MENSA scolastica 2023-24
rideterminazione quota e variazioni anagrafiche

 1 sottoscritt (indicare i dati dell'adulto che ha effettuato l'iscrizione) NOME _____

COGNOME _____ RESIDENTE A _____ CAP _____ PROV (____)

VIA/FRAZ./LOC _____ N. _____, CODICE FISCALE _____,

TEL CASA _____ TEL LAVORO _____ TEL CELLULARE _____

E-MAIL _____ in qualità di

padre madre tutore del minore:

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Codice fiscale _____ iscritto alla classe _____ della scuola secondaria di primo grado dell'istituzione scolastica Maria Ida Viglino di Villeneuve.

CHIEDE

la rideterminazione della quota per l'anno scolastico 2023-2024 e dichiara che il valore dell'ISEE indicato relativo al nucleo familiare del minore è il seguente € _____ con scadenza 31 dicembre 2023.

COMUNICA

inoltre le seguenti variazioni come sopra riportate:

- indirizzo di residenza;
- numero telefonico;
- indirizzo di posta elettronica.

Luogo e data _____

Firma _____