

**RICHIESTA DI RIDUZIONE CONTRIBUTO DI ISTRUZIONE**  
**A.S. 20...../20.....**

**Il/la sottoscritto/a**

COGNOME .....	NOME .....
------------------	---------------

VIA/PIAZZA	N°	COMUNE	PROV.
------------	----	--------	-------

**Genitore di:**

COGNOME .....	NOME .....
------------------	---------------

classe
--------

VIA/PIAZZA	N°	COMUNE	PROV.
------------	----	--------	-------

**CHIEDE**

Una riduzione del contributo di iscrizione per l'a.s...../..... :

Per i seguenti motivi:

**A tal scopo si allega copia dell'Attestazione ISEE**