



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

Settore Servizi Educativi, Scolastici e per le Famiglie

**...I...sottoscritta/o** \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

esercente la responsabilità genitoriale sul **minore**:

\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

frequentante l'istituto \_\_\_\_\_

nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la variazione della retta a seguito di:

nascita di altri/o figli/o con l'applicazione dello sconto del \_\_\_\_\_ %

nuova attestazione ISEE

Con decorrenza dal mese successivo alla presentazione di questa dichiarazione.

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_