

## Richiesta di applicazione Sconto Fratelli

(Attenzione: Scadenza per la presentazione della domanda: 28 febbraio 2025)

Mail to: [segreteriaacspt@scuolemalpighi.it](mailto:segreteriaacspt@scuolemalpighi.it)

### Anno Scolastico 2025/2026

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore di

Cognome e Nome

Scuola

Classe a.s. 25/26

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

chiede per l'anno scolastico 2025/26 di poter usufruire dello Sconto Fratelli previsto dal Vostro Istituto come da indicazioni sotto riportate. Allego a tal fine la certificazione ISEE (**ISEE 2025**).

Castel San Pietro Terme, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_