



Liceo Artistico Statale di Brera – Milano

AL PRESIDE DEL L.A.S. di BRERA
Via Hajech, 27 – 20129 MILANO

IL/LA
SOTTOSCRITTO/A _____ NATO IL _____
 A _____ PADRE/MADRE DELL' _____ STUDENTE
 _____ DELLA CLASSE _____
 PER L'A.S. _____ RESIDENTE A _____ CAP. _____
 _____ IN VIA _____
 TEL. _____ CELL. _____

CHIEDE

DI POTER USUFRUIRE PER QUEST'ANNO SCOL. DELLE SEGUENTI FACILITAZIONI:

- ESENZIONE TASSE SCOLASTICHE
- BUONI LIBRO
- CONTRIBUTO VIAGGI ISTRUZIONE
- RIMBORSO TASSE SCOLASTICHE

PER I SEGUENTI MOTIVI:

- MERITO SCOLASTICO
- DISAGIATE CONDIZIONI ECONOMICHE
- ERRONEO VERSAMENTO
- TRASFERIMENTO o RITIRO

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- DICHIARAZIONE DEI REDDITI
- STATO DI FAMIGLIA
- RICEVUTE TASSE PAGATE
- DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL MERITO SCOLASTICO

NEL CASO DI ACCETTAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA SI PREGA DI LIQUIDARE LA SOMMA ASSEGNATA CON LE SEGUENTI MODALITA':

BONIFICO BANCARIO PRESSO LA BANCA _____
 COORDINATE BANCARIE: ABI _____ CAB _____
 C/C N. _____ INTESTATO A: _____
 COD. FISCALE _____

Coordinate IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma del richiedente

Milano, _____