



*Ministero dell'Istruzione*

**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**

**Istituto Comprensivo "Montessori-Maria Clotilde Pini"**

Via S. M. Goretti, 41 – 00199 R O M A – ☎ 06 / 86 20 83 92 – 📠 06 / 86 20 83 95

C. F. 96535380586 - C.M: RMIC8G900L

mail: [RMIC8G900L@istruzione.it](mailto:RMIC8G900L@istruzione.it) pec: [RMIC8G900L@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8G900L@pec.istruzione.it)

**RILEVAMENTO INFORMAZIONI ATTIVITA' SPORTIVA NUOTO CLASSI PRIME,  
SECONDE, TERZE SMG**

Il sottoscritto..... genitore  
dell'alunno.....classe.....  
sez....., dichiara:

di usufruire **dell'esonero totale** dal pagamento della mensa scolastica.

di possedere un ISEE inferiore a **12.500 euro**.

Altro.....  
.....

Si allega documentazione.

Firma

.....