



## RICHIESTA CONTRIBUTO VISITE/ VIAGGI D'ISTRUZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore  
dell'alunn \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del corso \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Un contributo di spesa per la partecipazione al viaggio/ visita d'istruzione:

- della durata di un solo giorno.  
 della durata di più giorni (con date definite secondo il programma di viaggio).

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti

### DICHIARA che

L'alunn \_\_\_\_\_ per cui si chiede il contributo è in possesso dei seguenti requisiti definiti dalla delibera del Consiglio d'Istituto n. 143 del 19/12/2019:

- ISEE pari a quello necessario per l'esenzione dalle tasse scolastiche, così come definito dal Ministero nel corrente anno scolastico.  
 Voto di condotta maggiore o uguale a 9 (nove), con riferimento all'ultima valutazione disponibile.  
 Media voti di profitto maggiore o uguale a 7 (sette), con riferimento all'ultima valutazione disponibile.  
 Versamento contributo volontario di 10 Euro all'atto dell'iscrizione

### DICHIARA INOLTRE di:

- Non aver usufruito nel corrente anno scolastico di altri contributi e/o agevolazione per la partecipazione a iniziative simili proposte dall'Istituto.  
 Trovarsi in una delle condizioni tutelate dalle leggi 104/1992 e 170/2010 e loro successive integrazioni e modificazioni.  
 Altro \_\_\_\_\_

Aprilia il \_\_\_\_\_

Firma del Genitore/Tutore

RISERVATO ALLA SCUOLA

### Esito della domanda

- Contributo autorizzato  
 Contributo non autorizzato

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Ugo Vitti