

MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETA' DELL'ISTITUTO

da consegnare in segreteria entro e non oltre il 31 gennaio di ogni anno scolastico

Al Dirigente Scolastico
Licei "Galilei -Tiziano"
di Belluno

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore di

Allievo/a

classe

richiede l'accesso al Fondo di solidarietà dell'Istituto per le seguenti attività programmate*:

Attività per la quale si richiede l'accesso al Fondo	specificare _____
	specificare _____

Ultimo ISEE valido (da allegare)

☐ < € 9.000 (contributo 80%)	☐ < € 13.000 (contributo 40%)	☐ < € 17.000 (contributo 20%)
--	---	---

Il sottoscritto dichiara di aver diritto all'innalzamento del valore max. fino a € 21.000 in quanto il proprio nucleo familiare

☐ dispone di un solo reddito derivante da solo lavoro dipendente o da pensione

☐ presenta 3 o più figli minori

In fede

Luogo e data

Firmato dal genitore o chi ne fa le veci

* Le richieste saranno soddisfatte fino a esaurimento disponibilità del Fondo di solidarietà (euro 3.000 annui), a partire dalla fascia ISEE più bassa.

Parte riservata all'Istituto

Attività	Costo attività	Contributo concesso	Firma D.S.
		% €	
		% €	