Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo S. Giovanni
34100 – TRIESTE

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, il /la sottoscritto/a ..... padre/madre/tutore dell'alunno/a ..... frequentante la classe ..... della scuola ..... dichiara che la propria Famiglia si trova in disagiate condizioni economiche e chiede un contributo di € ..... per la visita d'istruzione

.....
.....
.....

Dichiara di avere una attestazione ISEE, in corso di validità, di € ..... valevole fino al ___/ ___ / ____ che si **allega** alla presente.

Trieste, ...

.....
(f i r m a)

N.B.: dal regolamento viaggi d'istruzione

Il criterio di assegnazione è basato sui seguenti parametri di reddito:

- ⇨ ISEE pari o inferiore a 5.164,00 contributo del 50% della quota
- ⇨ ISEE compreso tra 5164,01 e € 12.913,00 contributo del 25% della quota

---

Riservato alla segreteria:
costo complessivo viaggio istruzione .....

(_) si concede un contributo pari a € ....
(_) NON si concede il contributo
motivazione .....