Allegato H

Al Presidente del Consiglio d'Istituto
Dell' ISTITUTO COMPRENSIVO VIA ADUA
S E V E S O

Oggetto: ***Richiesta di contributo per partecipazione a viaggi o visite d'istruzione.***

Il sottoscritto ..... residente a .....

in via ..... n. ..... in qualità di genitore

dell'alunna/o .....

frequentante la classe ..... della scuola .....

visto il calendario dei viaggi e delle visite d'istruzione della classe per potere garantire la partecipazione del/la figlia/o alle uscite previste si impegna a versare l'importo di :

- ✓ ***Fino a € 10,00 intera quota del costo***
- ✓ ***Per l'importo eccedente i 10,00 euro un contributo del 30 % del costo***

a tal fine dichiara , sotto la propria responsabilità , che il proprio ***nucleo familiare*** *è cosi composto:*

Cognome	***Nome***	***grado di parentela***	***data di nascita***	***occupazione***

la richiesta è motivata da:

_____

_____

In attesa di una sua cortese comunicazione porge distinti saluti.

data ..... firma
.....