LICEO SCIENTIFICO STATALE
"A. GRAMSCI"
via Alberton 10/A 10015 Ivrea (TO) - Codice Fiscale: **84004690016**
tel.: **0125.424357 - 0125.424742**; fax: **0125.424338**
sito web: **http://www.lsgramsci.it - http://www.lsgramsci.gov.it**
e-mail: **TOPS01000G@istruzione.it - TOPS01000G@pec.istruzione.it**

Al Dirigente scolastico

del liceo scientifico "A. Gramsci"

Via Alberton 10/A

10015, Ivrea (TO)

OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETÀ PER VIAGGI DI ISTRUZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice fiscale: _____

residente a _____via _____ Tel. _____

genitore dell'alunna/o _____classe_____a.s. 20____/20___,

Constatato che il Consiglio di Classe ha deliberato un viaggio di istruzione a _____

(meta del viaggio) con costo a carico della famiglia parti a €. _____

C H I E D E

L'accesso al fondo di solidarietà del Liceo, in quanto i genitori sono favorevoli alla partecipazione della/del proprio/a figlio/a al viaggio organizzato ma tale importo eccede la disponibilità economica familiare.

LICEO SCIENTIFICO STATALE
"A. GRAMSCI"
via Alberton 10/A 10015 Ivrea (TO) - Codice Fiscale: **84004690016**
tel.: **0125.424357 - 0125.424742**; fax: **0125.424338**
sito web: **http://www.lsgramsci.it - http://www.lsgramsci.gov.it**
e-mail: **TOPS01000G@istruzione.it - TOPS01000G@pec.istruzione.it**

Allega alla presente:

- ISEE (ultimo ISEE disponibile, documento obbligatorio per accedere al fondo)
- Eventuale lettera in busta chiusa indirizzata al Dirigente Scolastico per spiegare meglio la situazione familiare

Prende atto che l'eventuale rimborso potrà essere totale o parziale, in ragione della consistenza del fondo e delle soglie deliberate dal Consiglio di Istituto.

Ivrea _____ _____

firma del richiedente

Si dichiara di aver ricevuto la richiesta di accesso al fondo di solidarietà effettuato dal sig./dalla sig.ra .....per permettere la partecipazione del proprio figlio al viaggio di istruzione a..... della classe.....

Ivrea, _____ La segreteria _____