



Al Dirigente Scolastico dell' I.C. "LOCATELLI-QUASIMODO"

Il/la sottoscritto genitore

NOME	
COGNOME	
DOMICILIO	
CITTA'	

CHIEDE

di usufruire di riduzioni per le attività/uscite didattiche, secondo i criteri di seguito specificati e fino ad esaurimento dei fondi messi a disposizione per i seguenti figli:

NOME	
COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
PLESSO DI FREQUENZA	<input type="checkbox"/> LOCATELLI <input type="checkbox"/> RODARI <input type="checkbox"/> TOMMASEO <input type="checkbox"/> QUASIMODO
CLASSE DI FREQUENZA	

NOME	
COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
PLESSO DI FREQUENZA	<input type="checkbox"/> LOCATELLI <input type="checkbox"/> RODARI <input type="checkbox"/> TOMMASEO <input type="checkbox"/> QUASIMODO
CLASSE DI FREQUENZA	

NOME	
COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
PLESSO DI FREQUENZA	<input type="checkbox"/> LOCATELLI <input type="checkbox"/> RODARI <input type="checkbox"/> TOMMASEO <input type="checkbox"/> QUASIMODO
CLASSE DI FREQUENZA	

Dichiara di avere un reddito ai fini ISEE nella seguente fascia

BARRARE CASELLA	REDDITO DA MODELLO ISEE	TIPOLOGIA DI RIDUZIONE
<input type="checkbox"/>	0,00 – 6.500 euro	RIDUZIONE (DA CONFERMARE)
<input type="checkbox"/>	6.501 – 12.500 euro	RIDUZIONE (DA CONFERMARE)
<input type="checkbox"/>	>12.500	PAGAMENTO RATA INTERA

Allego fotocopia del MODELLO ISEE in corso di validità.

data _____ Firma del richiedente _____