

MODULO PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO

Viaggi d'istruzione e visite guidate - Viaggi di studio

Al Dirigente Scolastico

Liceo Pacinotti

Cagliari

OGGETTO: Richiesta contributo viaggio di istruzione e visite didattiche

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

genitore dello studente _____

frequentante questo Liceo nell'a.s. 20____/20____ classe ____ sez. ____

CHIEDE

che al proprio figlio/a venga concesso un contributo pari a € _____ per la partecipazione al

Viaggio d'istruzione

Visita guidata

Altro _____ (specificare)

Allega quanto segue:

Mod. ISEE dell'anno corrente relativo al proprio nucleo familiare

Cagliari, _____

Firma del genitore richiedente

Firma dell'altro genitore
