

Oggetto: **richiesta contributo per viaggi d'istruzione / stage a.s. 2015/16.**

I sottoscritti (cognome e nome) \_\_\_\_\_,  
genitori/affidataridell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_,  
nell'a.s. 2015/16, chiedono di poter usufruire di un contributo sulla quota di partecipazione del/la pro-  
prio/a figlio/a al viaggio d'istruzione /stage a \_\_\_\_\_ nella misura massima del  
80% - 50% - 30% (barrare la percentuale richiesta)

A tal fine dichiarano sotto la propria responsabilità che il/la proprio/a figlio/a è in possesso dei requisiti richiesti ai sensi della circolare dirigenziale prot. n° 1786/C14 del 16/03/2016, e precisamente:

- 1) ha conseguito come voto di condotta ...../10 ( almeno 8 ) al I quadrimestre a.s. 2015/16 ; per i soli partecipanti allo stage anche il voto nella lingua spagnola ...../10 ( almeno 8 ) sempre al I quadrimestre a.s. 2015/16 ;
- 2) è stato/a promosso/a a giugno 2015 (senza alcun giudizio sospeso) con media voti ...../10 ( almeno 7 ) a fine a.s. 2014/15;
- 3) il reddito ISEE familiare non è superiore alle fasce reddituali di cui alla tabella sottoriportata :

reddito ISEE dichiarato in euro	percentuale contributo	contributo massimo in euro
da 0 (zero) a 4.000 (quattromila)	80%	400,00 (quattrocento)
da 4.001 (quattromilauno) a 8.000 (ottomila)	50%	250,00 (duecentocinquanta)
da 8001 (ottomilauno) a 12.000 (dodicimila)	30%	150,00 (centocinquanta)

I sottoscritti dichiarano altresì di essere consapevoli che l'amministrazione scolastica richiederà la verifica delle dichiarazioni ISEE al nucleo di Polizia Tributaria della Guardia di Finanza.  
Ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.gs 196/2003 i sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali e la comunicazione a terzi degli stessi per le finalità di cui alla presente richiesta.

Allegano :  
Certificazione ISEE e fotocopia documento riconoscimento (genitori );

Avellino, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( firma Padre )

\_\_\_\_\_  
( firma Madre )

\_\_\_\_\_  
(riservato all'Ufficio)

Annotazioni .....

**VISTO:**

Si concede contributo nella misura del \_\_\_\_\_ pari ad €. \_\_\_\_\_,

Il Dirigente Scolastico  
Dott. Tullio Faia