



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 _____