

	RICHIESTA SUSSIDIO	Mod.: A-008 Rev.: 04 Pagina 2 di 2
---	---------------------------	--

Dichiara inoltre che il/la propri__ figli__ è in possesso di certificazione

Disabilità

BES

DSA

Allegati

copia certificazione ISEE rilasciata in data ___/___/20___ e valida fino al ___/___/20___

n° ___ fotocopi_ delle ricevute di pagamento per un importo complessivo di € ____, ____

Dichiara infine di non aver ricevuto contributi da altri Enti per la stessa motivazione.

Moncalieri ___/___/20___

Firma⁽²⁾ _____

⁽¹⁾ L'importo del sussidio e le fasce di reddito sono fissati annualmente dal Consiglio di Istituto con apposita delibera

⁽²⁾ Il sottoscritto autorizza l'istituzione scolastica ad utilizzare i dati contenuti nel presente documento nell'ambito e per i fini propri dell'amministrazione scolastica (D. Lgs 30 Giugno 2003, n° 196).