

MODULO DI ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETA'

Al Dirigente Scolastico
Dell'IC Dante Alighieri
Di Venezia

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore di

Alunno/a

plesso/classe

chiede l'accesso al Fondo di solidarietà per le seguenti attività programmate

| | |
|---|-------------------|
| Attività per la quale si richiede il contributo | specificare _____ |
| | specificare _____ |

ultimo ISEE valido (da allegare)

| | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> da € 0,00 a € 6.204,00 (contributo fino all'80%) | <input type="checkbox"/> da € 6.204,00 a € 12.600,00 (contributo fino al 60%) | <input type="checkbox"/> da € 12.600,00 a € 20.000,00 (contributo fino al 50%) |
|--|--|---|

In fede

Luogo e data

Firmato genitore o chi ne fa le veci

Parte riservata all'Istituto

| Attività | Costo attività | Contributo concesso | Firma D.S. |
|----------|----------------|---------------------|------------|
| | | % _____ € _____ | |
| | | % _____ € _____ | |