



**Istituto Comprensivo di Scuola dell'Infanzia-Primaria-Secondaria I grado e
sede associata C.P.I.A. Mediavalle - Garfagnana**
Via Roma, 22 tel. 0583 62342- 62153 Fax 0583 - 644673
www.iccastelnuovo.gov.it e-mail luic827008@istruzione.it
Castelnuovo di Garfagnana (Lucca)



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE-CASTELNUOVO GARFAGNANA
Prot. 0006980 del 21/09/2024
IV-1 (Uscita)

Prot. vedi segnatura

Lì vedi segnatura

Ai Genitori degli alunni dell'IC Castelnuovo di Garfagnana

Oggetto: Richiesta accesso fondo solidarietà a.s. 24-25

In considerazione dell'elevato numero di richieste di contributo per le gite scolastiche, si precisa che, come da regolamento, per poter accedere al fondo di solidarietà, i genitori degli alunni dovranno presentare richiesta Dirigente Scolastico, entro il **05/10/2024, utilizzando il modulo allegato e presentando il mod. ISEE in corso di validità.**

La richiesta dovrà essere consegnata a mano presso la segreteria dell'Istituto, dalle ore 08.00 alle ore 14.00, dal lunedì al sabato, o, il martedì pomeriggio dalle ore 15.00 alle ore 16.30, entro il termine previsto.

In base alle richieste, sarà valutato il diritto di accesso e redatta una graduatoria, utile a definire la consistenza di ogni erogazione.

Il Dirigente Scolastico
Giovanna Angela Puccetti
(firma autografa sostituita a mezzo stampa)

(modulo richiesta espressa dai genitori)

Al Dirigente Scolastico

MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETA'

OGGETTO: Richiesta contributo ai sensi art.7 Regolamento di utilizzo F.S

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

genitore dello studente _____

frequentante nel corrente a.s. _____

la scuola _____ sezione/classe ____ sez. ____

CHIEDE

che, ai sensi della vigente regolamentazione il proprio figlio/a venga inserito nella graduatoria per l'accesso al Fondo di Solidarietà dell'Istituto

Allega quanto segue:

- ✦ Mod. ISEE relativo al proprio nucleo familiare in corso di validità
- ✦ Altro (documentazione attestante variazioni economiche sostanziali rispetto ai redditi di riferimento dell'ISEE): _____

Castelnuovo di Garfagnana, _____ In fede

Firma del genitore richiedente

Firma dell'altro genitore esercente potestà genitoriale

“Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

FIRMA _____