Shkolla Gjithëpërfshirëse Castelnuovo di Garfagnana
Via Roma, 22 tel. 0583 62342
www.iccastelnuovo.edu.it e-mail luic827008@istruzione.it PEC
luic827008@pec.istruzione.it
IPA ISTSC_LUIC827008 C.F. 81000570465

Prot. vedi segnatura **Lì vedi segnatura**

Për prindërit e nxënësve të Institutit Castelnuovo di Garfagnana

Objekti: Kërkesë për akses në Fondin e Solidaritetit për udhëtimet shkollore viti shkollor 2026-2027

Sipas nenit 7 të Rregullores së Fondit të Solidaritetit, për të përfituar nga kontributi i fondit për udhëtimet shkollore, prindërit e nxënësve duhet t'i paraqesin kërkesë Drejtorit të Shkollës brenda afatit **21/11/2026**, **duke përdorur formularin bashkëngjitur dhe duke paraqitur modelin ISEE (Treguesi i Situatës Ekonomike Ekuivalente) të vlefshëm.**
Kërkesa duhet të dorëzohet personalisht pranë Sekretarisë së Institutit, nga ora 08.00 deri në orën 10.30, dhe nga ora 12.30 deri në orën 14.00 nga e hëna deri të shtunën.
Sekretaria është e hapur
edhe të martën pasdite nga ora 15.00 deri në orën 16.30

Nuk do të pranohen kërkesa të paraqitura pas datës **21/11/2026**.

Pas shqyrtimit të kërkesave, sipas përcaktimeve të Rregullores, do të vlerësohet e drejta e aksesit në Fondin e Solidaritetit dhe do të hartohet një renditje. Në bazë të pozicionit në renditje dhe të disponueshmërisë financiare të Fondit, do të përcaktohet shuma që i takon secilit nxënës të pranuar si përfitues.

Drejtori i Shkollës
Giovanna Angela Puccetti
(firma autografe e zëvendësuar me shtypje)

Istituto Comprensivo di Castelnuovo di Garfagnana
Via Roma, 22 tel. 0583 62342
www.iccastelnuovo.edu.it e-mail luic827008@istruzione.it PEC
luic827008@pec.istruzione.it
IPA ISTSC_LUIC827008 C.F. 81000570465

(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_____

plesso_____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
- Altro (Specificare): _____

AUTORIZZA

L'Istituto a comunicare al docente coordinatore di classe (o al docente capogita), a fini organizzativi, l'eventuale importo di cui l'alunno sarà beneficiario.

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 _____

Castelnuovo di Garfagnana, _____ In fede