**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**

**Prot. ver registro** **A ver registro**

**A los Padres de los alumnos de los IC Castelnuovo di Garfagnana**

**Oggetto: solicitud de acceso al fondo de solidaridad para las excursiones escolares s a.s. 2026.-2027**

Tal como prevé el art 7 del Regolamento del fondo de solidaridad, para poder acceder a la contribución del fondo para las excursiones escolares, los padres de los alumnos deberán presentar la solicitud al Director escolar antes del **21/11/2026**, **utilizando el formulario adjunto y presentando el mod. ISEE( Indicator de la Situación Económica Equivalente) en curso de validez.**
La solicitud deberá entregarse **en mano** en la Secretaría del instituto , de 08.00 a 10.30, y de 12.30 a 14.00 de lunes a sábado. La secretaría también está abierta el martes por la tarde de 15.00 a 16.30
No se aceptarán solicitudes recibidas después del **21/11/2026**

Examinadas las solicitudes, según lo previsto en el reglamento, se evaluará el derecho de acceso al fondo de solidaridad y se redactará una clasificación.
En función de la posición en la clasificación y de las disponibilidades financieras del fondo, se cuantificará el importe correspondiente a cada alumno admitido al beneficio.

La Directora Escolar
Giovanna Angela Puccetti
(firma autógrafa sustituida por impresión)

**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