

	MS 24	Modulistica Studenti: RICHIESTA RIDUZIONE CONTRIBUTO SCOLASTICO	Revisione: 5
			Data: 21/02/2016
			Pagina 1 di 1
			DS: originale firmato

Mirano, li _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "LEVI-PONTI"
MIRANO (VE)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/trice
dello/a studente/essa _____, iscritto/a
per l'a.s. _____ alla classe _____ in riferimento al contributo volontario a
favore dell'Istituto pari a € 115,00, in base alla delibera del Consiglio di Istituto n.4/2014 del 17
dicembre 2014,

oppure

C H I E D E

la riduzione del contributo scolastico volontario alla quota percentuale del 50% (versamento di
€ 57,50) per il/la secondo/a figlio/a

_____ iscritto/a alla classe _____ di questo Istituto.

All'uopo allega il modulo dell'Istituto MS_25 (autocertificazione dello stato di famiglia).

(Firma dichiarante)

1) UFFICIO PROTOCOLLO Prot. N. _____ /C27a del _____	2) VISTO Segreteria Didattica per: a) avvenuta registrazione e archiviazione _____
--	---