

RICHIESTA DI CONTRIBUTO DAL FONDO DI SOLIDARIETA' PER VIAGGI DI INTEGRAZIONE CULTURALE – VISITE GUIDATE - VIAGGI CONNESSI CON ATTIVITÀ SPORTIVA (C. m. 192/1992).

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
di Vinci

OGGETTO: richiesta di contributo a carico del Fondo di Solidarietà per viaggi di integrazione culturale – visite guidate e viaggi connessi con attività sportiva.

I sottoscritti:

- _____ nato/a a _____ (____) il _____;
- _____ nato/a a _____ (____) il _____;

genitori

dello/a alunno/a _____ frequentante nel corrente anno scolastico
_____/_____/_____ la scuola _____ classe _____ sezione _____

CHIEDONO

che, ai sensi della delibera del Consiglio di Istituto dell'Istituto Comprensivo di Vinci n. 69 del 10 gennaio 2020, venga concesso al/lla proprio/a figlio/a il previsto contributo per l'abbattimento della quota di partecipazione alla seguente viaggi di integrazione culturale – visite guidate e viaggi connessi con attività sportiva, regolarmente inserita nel PTOF dell'IC Vinci:

Allegano quanto segue:

- Mod. ISEE relativo al proprio nucleo familiare;
- Autodichiarazione della propria condizione economica e lavorativa attuale.

Vinci, lì _____

In fede,

(Firme dei genitori richiedenti)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la Sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ Sesso (M o F) _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente/domiciliato/a a _____ prov. _____ via _____

DICHIARA

- che la propria condizione economica attuale è quella attestata dal Modello ISEE allegato;

- che la condizione lavorativa attuale è la seguente:

- Non in attività lavorativa;
- Titolare di contratto individuale di lavoro a **tempo determinato**;
- Titolare di contratto individuale di lavoro a **tempo indeterminato**.
- Altro: _____.

Il/la sottoscritto/a è consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

Data e luogo, _____

IL/LA DICHIARANTE _____

