

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IPSSS GALVANI – IODI  
REGGIO EMILIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

PADRE/MADRE DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Frequentante la Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_, ai fini della partecipazione del proprio figlio/a al Viaggio di istruzione con destinazione \_\_\_\_\_ programmato per l'anno scolastico 2024/2025 per la classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

CHIEDE

la riduzione del 50 % del pagamento della quota di partecipazione e a tal fine allega copia della Dichiarazione sull'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) aggiornata ai redditi riferiti all'anno \_\_\_\_\_

DATA, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_