

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
