

AI D.S. DEL LICEO CAVOUR

VIA DELLE CARINE 1

00184 – ROMA

OGGETTO: **RICHIESTA CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' - ANNO SCOLASTICO 201 /**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

CLASSE _____ SEZ _____

CHIEDE

CHE, AI SENSI DELLA REGOLAMENTAZIONE DI ISTITUTO, AL/ALLA PROPRIO/A FIGLIO/A VENGA CONCESSO IL
PREVISTO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' PER IL VIAGGIO D'ISTRUZIONE A _____

PREVISTO DAL _____ AL _____.

ALLEGA ALLA PRESENTE MOD ISEE RELATIVO AL PRORPIO NUCLEO FAMILIARE.

ROMA, _____

IN FEDE
