



ISTITUTO COMPRENSIVO CAMBIANO

TOIC85600B

C.F. 90018760018

Viale Roma, 5 - CAMBIANO (TO)

TEL. 0119440236 FAX. 0119457126

Mail:TOIC85600B@ISTRUZIONE.IT - TOIC85600B@pec.istruzione.it

Circ. n. 51

Alle famiglie degli iscritti
all'IC di Cambiano
p.c. al Personale docente
agli Atti

Oggetto: Domande di esenzione per progetti di ampliamento dell'offerta formativa o visite guidate

Si comunica che per l'anno scolastico 2022/2023, come da Regolamento d'istituto approvato in data 22 dicembre 2022 con delibera n. 42, ci sarà, da parte della scuola, la possibilità di supportare le famiglie in difficoltà economica con contributi su **uscite didattiche e viaggi di istruzione o progetti di ampliamento dell'offerta formativa** previa presentazione del modello ISEE con validità in corso con importo **pari o inferiore a 8000 euro**.

Le famiglie aventi diritto devono inviare, via mail all'indirizzo toic85600b@istruzione.it, il modello di richiesta del contributo allegato, compilato e corredato dalla copia del modello ISEE in corso di validità.

Il soddisfacimento delle richieste sarà evaso fino a esaurimento della disponibilità stanziata in sede di programma annuale e per una sola attività all'anno scolastico per alunno.

Si precisa che il suddetto regolamento non ha valore retroattivo, pertanto non è possibile richiedere rimborsi per spese di gite/uscite già effettuate.

Accertato il diritto al contributo, le famiglie stesse e i Coordinatori di classe verranno informati dell'entità del contributo riconosciuto tramite e-mail dalla segreteria.

Cambiano, 18/01/2023

II DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Teresa Anna PISAPIA

*Il documento è firmato digitalmente ai sensi
del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate)*

RICHIESTA CONTRIBUTO PROGETTI/VISITE GUIDATE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in _____

CAP _____ TEL. _____

E-mail _____

Genitore dell' alunno/a _____

Classe _____ sez. _____ scuola _____

Richiede il CONTRIBUTO per

- il Progetto _____
- la visita guida/viaggio d'istruzione _____
del _____

(si prega di indicare per quale attività si richiede il contributo apponendo una X)

Il/la sottoscritta _____

Dichiara che il valore del proprio ISEE, in corso di validità, è pari a € _____

(si prega di allegare copia del modello ISEE).

Data, _____ Firma _____

Tutte le domande che verranno compilate in maniera incompleta e senza allegare il modello ISEE saranno ritenute non valide e non potranno essere prese in considerazione