

Spett.le Dirigente Scolastico  
IC Bresso Via Bologna – Bresso

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

CHIEDE

**l'accesso al Fondo di solidarietà per:**

uscita didattica a \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Viaggio d'Istruzione a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Stage Linguistico a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Si allegano

modello ISEE (solo per viaggi di istruzione/stage linguistici);

modello autocertificazione indirizzato al DS.

Data...../...../.....

Firma

.....