

|   |          |  |                       |
|---|----------|--|-----------------------|
|  | MS<br>24 | <b>Modulistica Studenti:</b><br><b>RICHIESTA RIDUZIONE</b><br><b>CONTRIBUTO SCOLASTICO</b> | Revisione: 5          |
|   |          |  | Data: 21/02/2016      |
|   |          |  | Pagina 1 di 1         |
|   |          |  | DS: originale firmato |

Mirano, li \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. "LEVI-PONTI"  
MIRANO (VE)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/trice  
dello/a studente/essa \_\_\_\_\_, iscritto/a  
per l'a.s. \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ in riferimento al contributo volontario a  
favore dell'Istituto pari a € 115,00, in base alla delibera del Consiglio di Istituto n.4/2014 del 17  
dicembre 2014,

**oppure**

**C H I E D E**

la riduzione del contributo scolastico volontario alla quota percentuale del 50% (versamento di  
€ 57,50) per il/la secondo/a figlio/a

\_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ di questo Istituto.

All'uopo allega il modulo dell'Istituto MS\_25 (autocertificazione dello stato di famiglia).

\_\_\_\_\_  
(Firma dichiarante)

|  |   |
|--|---|
| 1) UFFICIO PROTOCOLLO<br>Prot. N. _____ /C27a<br>del _____ | 2) VISTO Segreteria Didattica per:<br>a) avvenuta registrazione e archiviazione _____ |
|--|---|