

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a ..... Il .... / .... / ..... e  
residente a ..... in via/piazza ..... N. civico .....  
CAP.....

Compilare solo se genitori separati o divorziati

Il/La sottoscritto/a ..... Nato a ..... Il .... / .... / ..... e  
residente a ..... in via/piazza ..... N. civico .....  
CAP.....

dell'alunno/a ..... frequentante la classe. .... sez. .... del plesso  
..... consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità  
negli atti e uso di atti falsi (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000)

**RICHIEDONO**

Di poter accedere all'agevolazione per le visite didattiche con quota fino a 30€, per le seguenti motivazioni:

---

---

---

---

**DICHIARANO**

- di trovarsi in condizioni di grave disagio socio-economico
- che l'ISEE del nucleo familiare è inferiore a € 8000.

Si allega documentazione rilevante (ISEE, documentazione medica, autocertificazioni, etc.)

Si allega copia fotostatica del documento di identità del/dei dichiarante/i

Data ..... Firme dei genitori/tutori

.....

-In caso di firmatario unico, il genitore/tutore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

I sottoscritti autorizzano l'istituto Comprensivo via Santi Savarino a trattare i dati contenuti nella presente richiesta ai sensi del GDPR, allo scopo di valutare e autorizzare l'agevolazione richiesta. Il titolare del trattamento è il dirigente scolastico.

Data ..... Firme dei genitori/tutori

.....