

## RICHIESTA DI CONTRIBUTO SCOLASTICO

per partecipazione a Viaggio di istruzione/Soggiorno linguistico

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Statale "A. MONTI"  
via Montessori, 2  
10023 – CHIERI (TO)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome del genitore) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in via/corso \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ padre/madre dell'allievo/a \_\_\_\_\_  
che frequenta la classe \_\_\_\_\_, chiede che gli/le venga concesso un contributo  
per la partecipazione al viaggio di istruzione/soggiorno studio a \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Alla presente allega:

- fotocopia attestazione I.S.E.E.

Chieri, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_