

# MODULO SOLIDIAMO

Mod. A

Spett.le  
ISTITUTO MAESTRE PIE DELL'ADDOLORATA  
Via Montello 42  
40131 – Bologna

Alla cortese attenzione della Commissione di SoliDiamo

**Oggetto: Domanda riduzione/agevolazione pagamenti per l'A.S.** \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Genitore del/degli alunno/i

1) \_\_\_\_\_

Iscritto alla classe \_\_\_\_\_  Scuola dell'Infanzia -  Scuola Primaria -  Scuola Secondaria di I grado

2) \_\_\_\_\_

Iscritto alla classe \_\_\_\_\_  Scuola dell'Infanzia -  Scuola Primaria -  Scuola Secondaria di I grado

3) \_\_\_\_\_

Iscritto alla classe \_\_\_\_\_  Scuola dell'Infanzia -  Scuola Primaria -  Scuola Secondaria di I grado

Di questo Istituto,

chiede

a codesta rispettabile Commissione di poter fruire di una riduzione per la quota relativa a:

RETTA SCOLASTICA

DOPOSCUOLA

**Si allega dichiarazione ISEE in corso di validità come da indicazione sul sito della scuola.**

**DICHIARA** per l'a.s. \_\_\_\_\_ di aver partecipato a Bandi per sostegni economici riservati agli alunni

SI  NO

Se SI: \_\_\_\_\_

- **Il sottoscritto si impegna a rispettare le scadenze dei pagamenti indicate nel piano economico e prende atto di non poter usufruire di attività extrascolastiche a pagamento se non in regola con gli impegni economici presi.**

Ringraziandovi per la vostra disponibilità e per l'eventuale accettazione della mia richiesta, porgo distinti saluti.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196 del 30/06/2003

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_