Al Dirigente Scolastico

Del liceo classico "Umberto I" di Palermo

Oggetto: **Richiesta assegnazione contributi economici per viaggi organizzati dalla scuola nell'a.s. 2025/2026.**

__ sottoscritt_ (padre/tutore)_____ nat_ a _____ prov. (____) il____/____/_____
C.F.:_____ residente in _____ n.___
CAP_____ Comune_____Prov. (____) , documento di riconoscimento_____ n°_____ ril. il_____

__ sottoscritt_ (madre/tutrice)_____ nat_ a _____ prov. (____) il____/____/_____
C.F.:_____ residente in _____ n.___
CAP_____ Comune_____Prov. (____) , documento di riconoscimento _____ n°_____ ril. il _____

genitori/tutore dell'alunno/a_____ frequentante la classe _____ sezione_____ di codesto Istituto,

ovvero

__ sottoscritt_ studente/studentessa maggiorenne _____ nat_ a _____ prov. (____) il____/____/_____
C.F.:_____ residente in _____ n.___
CAP_____ Comune_____Prov. (____) , documento di riconoscimento _____ n°_____ ril. il _____

Consapevole/i delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 così come modificato e integrato dell'art. 15 della Legge 16/1/2003 n.3

RICHIEDE/RICHIEDONO

per l'alunno/a___ _____, frequentante la classe _____, sez._____ del plesso _____ di codesto istituto

un contributo economico per viaggi organizzati dalla scuola nell'a.s. 2025/2026 per la partecipazione al viaggio a _____

DICHIARA/DICHIARANO

- di NON aver ricevuto o di NON ricevere contributi economici per i viaggi di istruzione/stage/viaggi PCTO, etc. a seguito di altre iniziative di solidarietà;

- **di avere una certificazione ISEE (DPCM 159/2013) del nucleo familiare in corso di validità pari ad € _____, avendo presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) n. di protocollo INPS-ISEE _____ _____ __ in data _____ ;**

- **di aver preso visione dell'informativa privacy e protezione dei dati nel trattamento di informazioni personali** *in conformità alle disposizioni del Codice privacy (D.Lgs. 196/2003 novellato dal D.Lgs. 101/2018) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), pubblicata nella sezione dedicata alla Privacy e Protezione dei dati personali del sito WEB dell'Istituto, al link: https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/papc090000q*

- ☐ che il proprio figlio è in condizioni di disabilità certificata ex lege 104/92 art.3, comma 1 o comma 3 [1]

In fede

Palermo, _____

FIRMA MADRE/TUTRICE FIRMA PADRE/TUTORE

_____ _____

Ovvero

FIRMA STUDENTE/STUDENTESSA MAGGIORENNE

_____

Allega/allegano copia dei documenti di riconoscimento dei dichiaranti.

[1] Spuntare con una X se in possesso di certificazione ex lege 104/92 art.3, comma 1 o comma 3