



Ministero dell'istruzione e del merito  
*Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia*  
**ISTITUTO COMPRENSIVO TOSCANINI**  
Piazza Trattati di Roma 1957 n. 5 - 21011 CASORATE SEMPIONE (VA)  
tel. 0331296182 - fax 0331295563 C.M. VAIC865004 - C.F. 82007580127  
e-mail: [vaic865004@istruzione.it](mailto:vaic865004@istruzione.it)  
PEC: [vaic865004@pec.istruzione.it](mailto:vaic865004@pec.istruzione.it)

## **M1/P20: Modello comunicazione famiglie richiesta contributo**

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
"A. Toscanini"  
Casorate Sempione**

**Oggetto: richiesta esonero pagamento trasporto visite di istruzione/uscite didattiche**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

nella sua qualità di genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

per l'a.s. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

l'esonero del pagamento del trasporto delle visite e viaggi di istruzione organizzate dalla scuola.

A tal fine allega alla presente certificazione ISEE rilasciato da un organo preposto in corso di validità.

Sarà dato formale riscontro di accoglimento della richiesta sulla base della disponibilità finanziaria e dei criteri deliberati dal Consiglio d'Istituto.

Casorate Sempione, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_