

	MS 24	Modulistica Studenti: RICHIESTA RIDUZIONE CONTRIBUTO SCOLASTICO	Revisione: 0
			Data: 25/05/2011
			Pagina 1 di 1
			DS: originale firmato

Mirano, li

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.I.S. "Primo LEVI"
MIRANO (VE)

Il/La sottoscritto/a genitore/trice
dello/a studente/essa , iscritto/a
per l'a.s. 20 /20 alla classe

C H I E D E

la riduzione del contributo scolastico a favore dell'Istituto, per il/la secondo/a figlio/a
..... iscritto/a alla
classe

All'uopo allega modulo MS_25 (autocertificazione dello stato di famiglia).

.....
(Firma dichiarante)

1) UFFICIO PROTOCOLLO Prot. N. /C27a del	2) VISTO Segreteria Didattica per: a) avvenuta registrazione e archiviazione
---	---