

Al/la Dirigente dell'  
**IISS "Claudia de' Medici"**  
Via San Quirino, 37  
39100 Bolzano

e-mail: [iiss.demedici@scuola.alto-adige.it](mailto:iiss.demedici@scuola.alto-adige.it)

**DOMANDA PER LA RIDUZIONE DEL CONTRIBUTO D'ISCRIZIONE AL CORSO SERALE**

*(Dipartimento Istruzione e Formazione Italiana - Direttiva sui corsi serali di scuola secondaria di II grado nella scuola in lingua italiana del 17/02/2012 - contributo per la frequenza)*

**ATTENZIONE!**

PRIMA DELLA COMPILAZIONE verificare i presupposti per la concessione della riduzione del contributo indicati nella **deliberazione del Consiglio d'Istituto n. 14 del 28/06/2023** pubblicata nell'Albo ONLINE del sito: [iiss-demedici.bz.it](http://iiss-demedici.bz.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, studente/ssa della classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la riduzione dal pagamento del contributo d'iscrizione al corso serale per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ e dichiara che il limite massimo di reddito riferito all'anno d'imposta \_\_\_\_\_ è di euro \_\_\_\_\_ e che il nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone;

allega

- dichiarazione ISEE del nucleo familiare.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nr. Cell. \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALL'AMMINISTRAZIONE:**

Visto, la commissione per la valutazione delle istanze	Referente del corso serale _____ Prof. Piazzi
	Segretaria Scolastica _____ Lucia Coltri
	Dirigente Scolastico _____ Dott.ssa Silvia Franco
Ai sensi della Deliberazione del Consiglio d'Istituto n. 14 del 28/06/2023, vista la documentazione prodotta, la commissione concede la riduzione del ____% del contributo d'iscrizione al corso serale per l'anno scolastico _____	
Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Silvia Franco	