Al Dirigente Scolastico

Al DSGA

 **I.C. “De Amicis-Giovanni XXIII”**

**Acquaviva delle Fonti (BA)**

**OGGETTO:** Segnalazione alunni per accesso al Fondo di Solidarietà.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente della classe \_\_\_\_\_\_\_\_ del Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, facendo riferimento a quanto emerso nei consigli di classe, relativamente alla presenza di alunni con svantaggio socio-economico,

Chiede

L’accesso al fondo di solidarietà Programma Annuale EF ……….., per la quota di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a favore dell'alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la partecipazione all'uscita/visita guidata

 (Cognome e nome dell’alunno)

……………………………………………………………………………………………

approvata nel P.T.O.F. a.s. ------/------ che si svolgerà a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Acquaviva delle Fonti, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma del docente)

 Autorizza si

 no

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof.ssa Valeria BRUNETTI)