

**I.C. PIERO GOBETTI**

**Scuola Media Statale "P. Gobetti" Rivoli**

**e-mail: [TOIC8A800L@istruzione.it](mailto:TOIC8A800L@istruzione.it)**

**sito: [www.gobettirivoli.gov.it](http://www.gobettirivoli.gov.it)**

**DOMANDA DI ASSISTENZA SCOLASTICA**

**anno scolastico 2024/25**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore / tutore dell'alunno \_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

**dichiara  
di**

- di non aver prodotto domanda per il voucher della Regione Piemonte**
- di non aver ricevuto il finanziamento (voucher Regione Piemonte)**

**chiede**

**di poter usufruire dell'assistenza scolastica per le visite e viaggi d'istruzione.**

A tal proposito, allega  **fotocopia dell'attestazione ISEE** in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che il Consiglio di Istituto ha stabilito, sulla base dei fondi disponibili, i criteri relativi all'assistenza scolastica per le visite e i viaggi d'istruzione.

Rivoli, \_\_\_\_\_

**FIRMA**  
(di uno dei genitori o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_

**Il modulo di richiesta deve essere consegnato ai Collaboratori Scolastici**  
**(scuola secondaria) o alle maestre (scuola primaria) ENTRO E NON OLTRE**  
**IL 30/09/2024**