

Alla cortese attenzione
del DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.I.S. "Q. SELLA"
di BIELLA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ prov. _____ il _____ e residente a
_____ in via _____
telefono _____ indirizzo e_mail _____
genitore dell'allievo/a _____ iscritto/a per
l'anno scolastico 2017/2018 alla classe _____ sez _____ indirizzo _____

richiede

- o mediante il versamento della quota sottoriportata, poiché il proprio reddito da **modello ISEE è inferiore/pari a € 5384,00**, di usufruire di tutti i servizi dell'offerta formativa proposta.

La quota da versare risulta pari a:

- € 40,00 per le classi di biennio di Istituto Tecnico e di Liceo Scienze Applicate;
- € 80,00 per le classi di triennio di Istituto Tecnico e di Liceo Scienze Applicate;
- € 60,00 per le classi di biennio di Liceo Sportivo;
- € 110,00 per le classi di triennio di Liceo Sportivo;
- € 80,00 per le classi di biennio del Corso Serale;
- € 100,00 per le classi di triennio del Corso Serale.

Si allega copia del modello ISEE attestante la situazione economica della famiglia.

Biella, _____

Il Genitore
