

Alla cortese attenzione  
del DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell' I.T.I.S. "Q. SELLA"  
di BIELLA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ indirizzo e\_mail \_\_\_\_\_

## DICHIARA

di aver iscritto presso questo istituto, per l'**anno scolastico 2025/2026**, i seguenti figli:

**cognome** \_\_\_\_\_ **nome** \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo. \_\_\_\_\_

**cognome** \_\_\_\_\_ **nome** \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo. \_\_\_\_\_

**cognome** \_\_\_\_\_ **nome** \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo. \_\_\_\_\_

A tal fine richiede l'esonero dal pagamento del contributo scolastico facoltativo per

**il figlio frequentante la classe di grado inferiore:**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Biella, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_