

Al Consiglio di Amministrazione
Della FONDAZIONE DEL SACRO CUORE

Al Consiglio di Amministrazione
Della SACRA FAMIGLIA SOC. COOP. SOCIALE

BANDO per Contributo volto alla RIDUZIONE della RETTA SCOLASTICA

Modulo di adesione

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Il /La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore
esercitante la responsabilità genitoriale, ovvero di tutore e/o di curatore e/o di affidatario del/dei minore/i

- _____

(indicare nome, classe del o dei figli per i quali viene richiesta la riduzione della retta)

CHIEDE

Di poter usufruire di una riduzione del _____% sulla retta annuale (esclusa l'iscrizione) per le
seguenti motivazioni (esplicitando eventualmente la spesa):

mutuo _____ affitto

_____ spese

mediche rilevanti _____

altro _____

a tale scopo

ALLEGA

(tra le seguenti voci si seleziona quanto inerente)

- Copia ultima dichiarazione dei redditi disponibile del genitore e/o dei genitori esercente/i la responsabilità genitoriale, ovvero del tutore e/o del curatore del minore e/o dell'affidatario del minore attestante i redditi del nucleo familiare;
- Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE 2022)
- Documentazione relativa a spese mediche che possono aver inciso significativamente sul reddito disponibile familiare;
- Documentazione spese relative all'abitazione, e precisamente:
 - Copia contratto di affitto in essere
 - Copia piano di ammortamento del mutuo sull'abitazione
 - Documentazione attestante interventi di ristrutturazione edilizia
- Documentazione relativa ad ulteriori spese scolastiche con dichiarazione attestante la frequenza di altre scuole con copia della relativa ricevuta, e precisamente:
 - Rette scolastiche
 - Rette universitarie
- Documentazione attestante spese indispensabili inerenti i figli quali spese per baby sitter, corsi riabilitativi o altro. Specificare quali: _____.
- Documentazione attestante altri contributi ricevuti sotto forma di sostegno alla frequenza scolastica, allo studio o alla famiglia
- Si fa inoltre presente che l'attuale situazione lavorativa di _____

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (da compilare a cura del richiedente)

	Cognome e nome	Professione (specificare il tipo di attività svolta)
Padre		
Madre		

	nome	professione	Scuola frequentata (precisare se privata o statale)
1° figlio			
2° figlio			

3° figlio			
4° figlio			
5° figlio			

Specificare se si tratta di nuova richiesta o rinnovo

nuova richiesta

rinnovo

note eventuali _____

Cordiali saluti.

Data _____

Firma _____

Note dell'Amministrazione: _____
