

	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;">  <div style="text-align: center;"> <p>FONDI STRUTTURALI EUROPEI</p> <p>pon</p> <p>2014-2020</p> <p>PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</p> </div>  <div style="font-size: small;"> <p>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV</p> </div> </div> <p style="text-align: center;">ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI COMMERCIALI E PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA</p> <p style="text-align: center;">CESARE MUSATTI</p> <p style="text-align: center;">30031 Dolo (VE) – Via C. Frasio, 27 tel 041411154</p> <p style="text-align: center;">verh03000v@istruzione.it - verh03000v@pec.istruzione.it - www.istitutomusatti.edu.it</p> <p style="text-align: center;">C.F. 90019790279 C.M. VERH03000V</p>
---	--

MODULO DI DICHIARAZIONE PERSONALE IN MERITO AL CONTRIBUTO SCOLASTICO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO "C. MUSATTI"
DOLO (VE)

Io sottoscritto _____, genitore di _____,

studente iscritto nella classe _____ di codesto Istituto, con la presente dichiaro (barrare la voce che interessa):

- DI AVER PAGATO L'IMPORTO DEL CONTRIBUTO SCOLASTICO PER L'AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA PREVISTO PER LA CLASSE**, perché intendo offrire a mio figlio un percorso di studi altamente professionalizzante e qualificante.
 ➔ **ALLEGO COPIA DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO**

- DI AVER PAGATO METÀ DELL'IMPORTO DEL CONTRIBUTO SCOLASTICO PER L'AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA PREVISTO PER LA CLASSE E MI IMPEGNO A COMPLETARE IL PAGAMENTO ENTRO IL 15 GENNAIO 2021**, perché intendo offrire a mio figlio un percorso di studi altamente professionalizzante e qualificante.
 ➔ **ALLEGO COPIA DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO**

- DI AVER PAGATO METÀ DELL'IMPORTO DEL CONTRIBUTO SCOLASTICO PER L'AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA PREVISTO PER LA CLASSE**, perché intendo offrire a mio figlio un percorso di studi altamente professionalizzante e qualificante e chiedo di essere esonerato dal pagamento della restante parte.
 ➔ **ALLEGO COPIA DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO**
 ➔ **ALLEGO DOCUMENTAZIONE ISEE O ALTRA DOCUMENTAZIONE UTILE (dichiarazione di disoccupazione, di Cassa Integrazione, ...)**

- DI NON AVER PAGATO E DI NON INTENDERE PAGARE L'IMPORTO DEL CONTRIBUTO SCOLASTICO PER L'AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA PREVISTO PER LA CLASSE**, perché ritengo sufficiente l'offerta formativa di base che prevede l'osservazione non operativa delle diverse fasi delle attività laboratoriali. Sono altresì consapevole che la mia scelta incide su tutta la classe.

Dolo, _____

FIRMA
