Al Dirigente Scolastico e

Al Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi

del Liceo Statale “G. Novello”

di Codogno (LO)

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………

genitore dell’alunno/a ………………………………………………………………… frequentante la classe ………………………………………. Sez. ……………… del Liceo “G. NOVELLO” di Codogno (LO),

CHIEDE

l’esonero dai pagamenti per l’importo di € ………………………………………… per le seguenti attività:

[ ] Viaggio di istruzione a ………………………..

[ ] Stage a ………………………..

[ ] Uscita didattica a ………………………..

[ ] Altro ………………………………………………………..

………………………………………….. li ………………………………..

Firma dei genitori

………………………………………………………………

………………………………………………………………

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.