

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "C. VARALLI"
Milano

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ iscritto/a per l'anno
scolastico 2019/2020 alla CLASSE:

TERZA dell'indirizzo _____ sezione _____
(TURISTICO / LICEO)

QUARTA dell'indirizzo _____ sezione _____
(TURISTICO / LICEO)

QUINTA dell'indirizzo _____ sezione _____
(TURISTICO / LICEO)

N.B.: indicare se l'alunno/a si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica:

SI AVVALE

NON SI AVVALE

CON LA PRESENTE CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DI UN SET DI TESTI SCOLASTICI IN
COMODATO D'USO PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020.

- 1) IL VALORE I.S.E.E. RELATIVO AI REDDITI 2018 E' DI € _____ DI CUI
ALLEGA COPIA;
- 2) MEDIA DEI VOTI NELLO SCRUTINIO FINALE DELL'ANNO SCOLASTICO 2018-
2019 _____

AL TERMINE DELL'ANNO SCOLASTICO 2019/2020 SI IMPEGNA A RESTITUIRE
INTEGRALMENTE IL SET RICEVUTO IN COMODATO D'USO, PENA IL PAGAMENTO
DELL'INTERO COSTO DEL SET.

RECAPITO TELEFONICO: _____

MILANO, _____

IN FEDE _____