

Al Dirigente Scolastico  
Liceo "A. Volta – F. Fellini"  
RICCIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
madre/padre dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_,  
iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ indirizzo Artistico / Scientifico di codesto Liceo,

**CHIEDE**

che il/la figlio/a sia esonerato/a dal pagamento della quota relativa al viaggio d'istruzione a  
\_\_\_\_\_ che si svolgerà  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

La richiesta è motivata da

---

---

---

---

---

---

---

Allegato ISEE in corso di validità.

Nell'attesa di buon accoglimento della presente, il/la sottoscritto/a porge  
distinti saluti.

Riccione, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)