



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“San GIUSEPPE CALASANZIO”

Piazza Axum, 5 – Milano – 20151 Tel. 0288444602 Fax 0288452404

CODICE MECCANOGRAFICO: MIIC8C500A CODICE FISCALE: 80128410158

E-mail: miic8c500a@istruzione.it PEC: miic8c500a@pec.istruzione.it Sito: <https://www.calaszio.edu.it/>

ANNO SCOLASTICO 2022-2023

Prot. n 591 del 1/02/2023

Circ. n. 148

Milano, 1/02/2023

Alle famiglie
dell'ICS Calaszio,
Agli atti, Al sito web

الموضوع: دعم الدراسة للسفر التعليمي

يتم إبلاغ العائلات بإمكانية الاستفادة من الدعم المادي كما تم تحديده في الدمج في لائحة مجلس المدرسة بالقرار رقم 16 بتاريخ 2023/01/27

يمكن العائلات التي لديها تصريح الايزيه بحدود ٦٥٠٠٠٠٠ تقديم الطلب.
الدعم المادي سيتم من خلال دفع 50٪ من قيمة النقل.

معايير التسليم

سيتم تقييم المساهمة في تكاليف النقل، سنة بعد أخرى، على أساس الموارد المتاحة ووفقاً لمعايير الأسبقية التالية:

- ١ - الصف الثالث من المدرسة الإعدادية \ الصف الخامس من المدرسة الابتدائية
- ٢ - الصف الثاني من المدرسة الإعدادية
- ٣ - الصف الأول من المدرسة الإعدادية
- ٤ - الصف الرابع من المدرسة الابتدائية
- ٥ - الصف الثالث من المدرسة الابتدائية
- ٦ - الصف الثاني من المدرسة الابتدائية
- ٧ - الصف الأول من المدرسة الابتدائية

تقديم الطلب من أجل الدعم:

يجب تقديم الطلبات بحلول 28 فبراير 2023 للعام الدراسي الحالي عن طريق إرسال تصريح ذاتي بشهادة الايزيه الصالحة المرفقة بكافة أجزائها

يجب إرسالها الطلب إلى إيميل المكتب

ufficio.contabilita@calaszio.edu.it

مع تحديد الموضوع بكتابة ايزيه
وفقاً للقانون 142\1990. سيتم فحص الوثائق.
في حالة ظهور التناقضات فيال شهادات، فسيتوجب دفع الرسم بالكامل مستحقاً تلقائياً

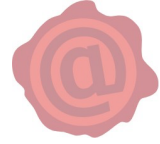
ستقوم السكرتارية بإخطار الأسر المستحقة للدعم المادي بالمبلغ الواجب سداه

تم إرفاق نموذج شهادة التصريح الذاتية

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Gambogi Federica

Documento elettronico originale firmato digitalmente e conservato dall'IC "Calasanzio" ai sensi della normativa
vigente

FEDERICA
GAMBOGI
01.02.2023
12:53:54
GMT+01:0



MODELLO SEMPLICE DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
انا المعلن ادناه

nato/a a _____ (prov. _____) il _____
مكان الولادة

residente in _____ (prov. _____) via/piazza _____
الاقامة

_____ n. _____

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

تحت مسؤوليته الشخصية ومع علمه الكامل بالمسئولية الجنائية
ينص على التصريحات الكاذبة بموجب المادة 76 من قانون حماية الشعب. 2000/445 وبموجب أحكام
قانون العقوبات والقوانين الخاصة بهذا الموضوع

أصريح

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

كما يصرح بأنه قد تم إبلاغه، بموجب وأثر المادة 10 من القانون ٩٦\٦٧٥
ستتم معالجة البيانات الشخصية التي تم جمعها، باستخدام أدوات تكنولوجيا المعلومات، حصريًا ضمن نطاق
الإجراء الذي من أجله هذا الإعلان

_____ (luogo e data)

Il/la dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata