



ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE  
"GaeAulenti"

**IIS**  
GAE AULENTI  
BIELLA

I.I.S. "V. Rubens"  
Biella

I.P.S.S.A.R. "E.Zegna"  
Valdilana - Cavaglià - Biella

I.P.S.I.A. "G.Ferraris"  
Biella

## ALLEGATO A – MODULO DI DOMANDA

**Richiesta di rimborso spese per viaggi di istruzione e visite guidate – Risorse Residue "Welfare Gite"**  
(Da consegnare entro il [Inserire Data Scadenza])

Al Dirigente Scolastico  
dell'IIS GAE AULENTI di Biella

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di (spuntare la voce interessata):  
 Genitore  
 Esercente la responsabilità genitoriale / Tutore  
dell'alunno/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
frequentante nell'A.S. [Inserire Anno Scolastico] la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ scuola (spuntare):  
 Primaria -  Secondaria di I Grado -  Secondaria di II Grado  
Plesso di: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'erogazione del contributo economico sotto forma di rimborso spese, ai sensi della nota ministeriale "Welfare Gite", per la partecipazione del/la proprio/a figlio/a ai viaggi di istruzione o visite guidate svolti nel corrente anno scolastico.

### DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità:

1. Che l'alunno/a ha regolarmente partecipato alle visite/gite organizzate dalla scuola.
2. Che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (**ISEE 2026**) del proprio nucleo familiare, in corso di validità, è pari a € \_\_\_\_\_ (importo non superiore a € 15.000,00).
3. Di essere consapevole che i rimborsi verranno erogati fino a esaurimento dei fondi assegnati dal



ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE  
"GaeAulenti"

**IIS**  
GAE AULENTI  
BIELLA

I.I.S. "V. Rubens"  
Biella

I.P.S.S.A.R. "E.Zegna"  
Valdilana - Cavaglià - Biella

I.P.S.I.A. "G.Ferraris"  
Biella

Ministero all'Istituto, mediante la stesura di una graduatoria di merito formulata in ordine crescente, dando assoluta priorità ai nuclei familiari con valore ISEE più basso.

#### MODALITÀ DI ACCREDITO DEL RIMBORSO

Chiede che l'importo spettante (fino a un massimo di € 150,00 per studente e nei limiti dei fondi disponibili dell'Istituto) venga accreditato tramite bonifico bancario sul seguente conto corrente:

**Codice IBAN** (27 caratteri):

[ \_ ] [ \_ ] [ \_ ] [ \_ \_ \_ \_ ] [ \_ \_ \_ \_ ] [ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ]

Intestato o cointestato a: \_\_\_\_\_

#### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE:

- Copia dell'attestazione ISEE 2026 in corso di validità.
- Ricevuta/evidenza dei pagamenti effettuati per le gite (es. ricevute PagoPA).
- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni e che, in caso di domande superiori ai fondi assegnati, verrà redatta una graduatoria basata sull'ISEE crescente.

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma del richiedente: \_\_\_\_\_