Istituto di Istruzione Superiore
G. Galilei - T. Campailla
Modica

Liceo Classico - Liceo Scientifico - Liceo Artistico

Piazza Baden Powell, 10 97015 Modica (RG) Tel / Fax 0932 764379
mail rgis01600a@istruzione.it pec rgis01600a@pec.istruzione.it
site http://www.galileicampailla.gov.it C.M. RGIS01600A C.F. 90026940883 C.U. UFS3KU

**Circolare n. 243**

Ai genitori
Alle studentesse e agli studenti
Atti
Al DSGA

Oggetto: Richiesta contributo a sostegno della partecipazione a viaggi e visite d'istruzione a.s. 2025/2026. – Agevolazioni "Welfare gite"– Nota MIM n**.** 35171 del 14 dicembre 2023 e prot. 41136 del 05/12/2025**.**

Si comunica agli studenti e alle loro famiglie che, in attuazione delle agevolazioni previste dal Ministero dell'Istruzione e del Merito nell'ambito del programma "Welfare Gite", è possibile presentare richiesta per l'assegnazione di un contributo economico finalizzato a sostenere la partecipazione degli studenti a viaggi e visite di istruzione di più giorni organizzati dalla Scuola.

**Criteri di assegnazione**

Il Consiglio d'Istituto con la delibera n. 92 del 19 maggio 2025 ha stabilito i seguenti criteri per l'assegnazione del bonus:

Fascia 1: 0-1000 euro;

Fascia 2: 1001-2000 euro;

Fascia 3: 2001-3000 euro;

Fascia 4: 3001-4000 euro;

Fascia 5: 4001-5000 euro;

In caso di parità prevale l'ISEE più basso. L'importo massimo del contributo è pari a 150 euro. Il numero massimo dei beneficiari è pari a 79. In caso di parità di fascia si darà priorità alle studentesse e agli studenti con ISEE più basso. A conclusione della raccolta delle istanze, verrà predisposta una graduatoria basata sul valore ISEE presentato.

Ogni studente potrà ricevere un solo contributo, anche in caso di partecipazione a più uscite, che verrà utilizzato per la riduzione della quota a saldo per la partecipazione al viaggio di istruzione.

Istituto di Istruzione Superiore
G. Galilei - T. Campailla
Modica

Liceo Classico - Liceo Scientifico - Liceo Artistico

Piazza Baden Powell, 10 97015 Modica (RG) Tel / Fax 0932 764379
mail rgis01600a@istruzione.it pec rgis01600a@pec.istruzione.it
site http://www.galileicampailla.gov.it C.M. RGIS01600A C.F. 90026940883 C.U. UFS3KU

**Modalità di presentazione della domanda**

Le famiglie interessate dovranno presentare la documentazione in segreteria didattica negli orari di apertura oppure tramite invio email all'indirizzo rgis01600a@istruzione.it **entro e non oltre le ore 12:00 del 31 gennaio 2026:**

- Modello di richiesta, allegato alla presente circolare, compilato e firmato;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Copia del Documento di identità del genitore.

Si allega modulo di richiesta contributo.

Cordiali saluti.

Modica, 16-01-2026

**Il Dirigente Scolastico**
Prof. Steve Mike Rosario Palumbo Piccionello
*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R.28/12/2000 n. 445, del D.Lgs. 07/03/2005 n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa.*

STEVE MIKE ROSARIO PALUMBO PICCIONELLO
16.01.2026 08:35:01 CET

Istituto di Istruzione Superiore
G. Galilei - T. Campailla
Modica

Liceo Classico - Liceo Scientifico - Liceo Artistico

Piazza Baden Powell, 10 97015 Modica (RG) Tel / Fax 0932 764379
mail rgis01600a@istruzione.it pec rgis01600a@pec.istruzione.it
site http://www.galileicampailla.gov.it C.M. RGIS01600A C.F. 90026940883 C.U. UFS3KU

**MODULO DI RICHIESTA AGEVOLAZIONE "WELFARE GITE"**

**A.S. 2025/2026**

Al Dirigente Scolastico

dell'Ist. Istruz. "Galilei-Campailla" – Modica

Il sottoscritto_____(Nome e cognome del padre)

cod. Fiscale_____

La sottoscritta_____(Nome e cognome della madre)

Cod. Fiscale_____

residente a _____(_____) n. telef._____

email:_____

in qualità di genitori dell'alunno/a _____

Classe _____Sez_____ dell' indirizzo _____; cod.fiscale_____

## CHIEDE

Di poter beneficiare del contributo previsto dal programma "Welfare gite" per la partecipazione al seguente viaggio/visita d'istruzione a _____a.s. 2025/2026.

**DICHIARA**

-di appartenere a un nucleo familiare con valore ISEE in corso di validità, pari a €._____;
-di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Firma del padre_____

Firma della madre_____

Documenti allegati: Copia attestazione ISEE e copia documenti d'identità dei genitori.