



Ministero dell'Istruzione dell'Università e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale del Lazio
Istituto Statale di Istruzione Superiore "Enrico Mattei"
Via Settevene Palo Nuova, snc - 00052 - CERVETERI (RM)

Ambito 11 (distretto 30) - Cod. univoco: UFIALV - c.f. 91038340583 - Cod. Mecc: RMIS05700X -
Liceo: RMPS05701A – Professionale: RMRC05701V – Tecnico: RMTD057016 – Serale: RMRC057507
Sito: www.enricomattei.edu.it - Tel. 06 121128265 – PEO: RMIS05700X@istruzione.it – PEC: RMIS05700X@pec.istruzione.it

Modulo di Adesione e conferma di Partecipazione al viaggio d'istruzione a.s. 2025-26

Dati dello studente

Nome e cognome _____

Classe _____

Indicare la destinazione e la classe di appartenenza sbarrando la casella corrispondente

SETTIMANA BIANCA/ABETONE-CUTIGLIANO (___)

CLASSI DESTINATARIE: 1E, 1K, 1L, 1R, 1T, 2E, 2S, 2T (___)

STAGE LINGUISTICO IN SPAGNA (___)

CLASSI DESTINATARIE: 2K, 2L, 2M (___)

STAGE LINGUISTICO NEL REGNO UNITO/STRATFORD-UPON-AVON (___)

CLASSI DESTINATARIE: 3F, 3L, 3M (___)

STAGE LINGUISTICO IN FRANCIA/NIZZA (___)

CLASSI DESTINATARIE: 4K, 4L (___)

IFS ON BOARD/BARCELLONA (___)

CLASSI DESTINATARIE: 3T, 4E, 4F, 4A, 4R, 4S (___)

CLASSI QUINTE/VALENCIA (___)

CLASSI DESTINATARIE: 5E, 5K, 5L, 5A, 5R, 5S (___)

Conferma versamento Acconto

(___) Dichiaro che è stato effettuato il versamento dell' acconto relativo al viaggio d'istruzione sopra indicato.

(___) Allego copia della ricevuta del versamento

Autorizzazione dei Genitori/Tutori

Io sottoscritto/a _____ genitore/tutore dello studente sopraindicato, autorizzo la partecipazione al viaggio d'istruzione scelto e confermo la correttezza dei dati forniti.

Firma del genitore :

padre _____ madre _____ tutore _____

Alunno maggiorenne

Firma _____



Ministero dell'Istruzione dell'Università e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale del Lazio
Istituto Statale di Istruzione Superiore "Enrico Mattei"
Via Settevene Palo Nuova, snc - 00052 - CERVETERI (RM)

Ambito 11 (distretto 30) - Cod. univoco: UFIALV - c.f. 91038340583 - Cod. Mecc: RMIS05700X -
Liceo: RMPS05701A – Professionale: RMRC05701V – Tecnico: RMTD057016 – Serale: RMRC057507
Sito: www.enricomattei.edu.it - Tel. 06 121128265 – PEO: RMIS05700X@istruzione.it – PEC: RMIS05700X@pec.istruzione.it

Oggetto : MODULO DI RICHIESTA DEL BENEFICIARIO "WELFARE GITE" 25-26

I sottoscritto _____ genitore dell' alunno/a _____ nato
/a _____ il ____/____/____ e frequentante la classe __sez __ di
questo istituto, a seguito di adesione del proprio figlio/a al viaggio d' Istruzione in _____
organizzato nel mese di _____

CHIEDE

Di poter accedere al beneficio di € 150 destinato dal MIM a sostenere la partecipazione degli studenti e delle studentesse ai viaggi di istruzione organizzati dalla scuola.

Dichiara di possedere il requisito richiesto e che il proprio ISEE familiare aggiornato ed in corso di validità non superi la soglia di € 20.000.

- Allega alla presente Mod ISEE 2026 o al 31.12.2025

Firma del genitore

RICHIESTA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell' alunno/a _____

Se beneficiaria del bonus di cui all' oggetto

CHIEDE

Il rimborso di € 150 relativo al viaggio d' istruzione _____ da effettuarsi dal
_____ al _____, che come indicato in circolare verrà scalato sulla quota finale.

Firma del genitore
