

Ai Genitori degli Allievi dei corsi di Istruzione e Formazione Professionale

Pordenone, 02/07/2025

Oggetto: Contributo spese per l'assistenza mediante fornitura di vitto ai partecipanti ai percorsi IEFP 2024-2025.

**FONDAZIONE OPERA SACRA
FAMIGLIA** Impresa sociale

Viale de La Comina, 25
33170 Pordenone
T. 0434.361470
F. 0434.360233
info@fondazioneosf.it
www.fondazioneosf.it

Vi informiamo che la Regione Friuli Venezia Giulia prevede la possibilità di ottenere il contributo per l'assistenza mediante fornitura di vitto.

I parametri di finanziamento regionale sono determinati in relazione alla fascia ISEE di appartenenza, sulla base della seguente tabella:

FASCIA ISEE	SOMMA FORFETTARIA GIORNALIERA
da 0 € fino a 15.000 euro/anno	€ 4,50
da 15.001 a 20.000 euro/anno	€ 3,50
da 20.001 a 30.000 euro/anno	€ 2,50
Sopra 30.001 euro/anno	0

ati Effepi

- AD FORMANDUM
- CEFAP
- Centro Edile per la Formazione e la Sicurezza
- CIOFS/FP Friuli Venezia Giulia
- Civiform
- C.F.P. CNOS-FAP Bearzi
- Edilmaster
La Scuola Edile di Trieste
- ENAIP Friuli Venezia Giulia
- ENFAP Friuli Venezia Giulia
- Fondazione Casa dell'Immacolata di Don Emilio De Roja
- Fondazione Opera Sacra Famiglia
- IAL Friuli Venezia Giulia
- IRES Friuli Venezia Giulia

www.effepi.fvg.it

Effepi finanziata e riconosciuta da



Si precisa che il contributo a pasto verrà erogato in base alle presenze rilevate dal registro di classe nelle giornate con rientro pomeridiano e **l'acquisto dei buoni mensa presso la segreteria del padiglione B.**

Vi preghiamo di far pervenire entro il **29/08/2025** alla segreteria del padiglione B:

- la richiesta del contributo (modello allegato);
- copia del modello ISEE in corso di validità limitatamente alla pagina 1 in cui viene evidenziato il reddito ISEE ORDINARIO;
- copia del Documento di Identità del dichiarante.

È possibile inviare la documentazione anche tramite mail all'indirizzo:
info@fondazioneosf.it

Cordiali saluti
La Direzione

DA COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO E LEGGIBILE

Il/La sottoscritto/a _____

padre/madre/ tutore dell'allievo /a _____

iscritto al corso _____

CHIEDE

che il contributo per l'assistenza mediante fornitura di vitto sia erogato per mezzo di **BONIFICO BANCARIO** (c/c di genitore, tutore o allievo se maggiorenne):

Cognome e nome intestatario conto corrente: _____

Istituto bancario: _____ filiale _____

	Paese	CIN Eur.	CIN	ABI	CAB	C/C BANCARIO
Codice IBAN						

Di seguito indica i numeri di telefono utili per essere rintracciato per eventuali comunicazioni:

casa _____ ufficio _____

cellulare _____ indirizzo e-mail _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR Regolamento 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

IL RICHIEDENTE

DATA,

- All.:**
- fotocopia documento d'identità del richiedente (padre/madre/tutore);
 - fotocopia documento d'identità dell'intestatario del conto corrente (**in caso di conto cointestato sono necessari entrambi i documenti d'identità**);
 - copia pagina 1 del Modello ISEE in corso di validità