

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2024/25

(solo per l'iscrizione alle classi Quarte)

(da consegnare in segreteria studenti entro sabato 10 febbraio 2024)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO SUPERIORE "MARIE CURIE"
SAVIGNANO SUL RUBICONE
LICEO SCIENTIFICO

Il/la sottoscritto/a _____ padre madre tutore
Cognome e nome

dello/a studente/ssa _____
Cognome e nome

nato/a a _____ il _____

cittadinanza _____ residenza _____
Comune

CAP _____ via _____ n. civico _____

Tel. abitazione _____ cellulare padre n. _____

cellulare madre n. _____ e-mail _____

CHIEDE PER L'A.S. 2024/25

l'iscrizione del figlio/della figlia alla classe _____ sez. _____ del Liceo Scientifico

- DI ORDINAMENTO
 OPZIONE SCIENZE APPLICATE

Si allegano:

1. Copia della distinta di pagamento del contributo scolastico di **€ 90,00**, versato a nome dell'alunno sulla piattaforma del Ministero dell'Istruzione Pago in Rete – causale "erogazione liberale finalizzata all'ampliamento dell'offerta formativa e all'innovazione tecnologica A.S. 2024/25" (indicare la futura classe di riferimento)
2. Attestazione dell'avvenuto versamento di **€ 21,17** su c/c postale 1016 intestato a: Agenzia delle Entrate Tasse Scolastiche Centro Operativo di Pescara (il bollettino è reperibile presso gli uffici postali) – causale: tassa iscrizione e frequenza a.s 2024/25 (per coloro che hanno diritto all'esonero, allegare il relativo modulo debitamente compilato).

Data _____

Firma di entrambi i genitori (*)

(*) *Nel caso in cui la richiesta sia sottoscritta da uno solo dei genitori, compilare anche la parte sottostante:
Io sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a _____ ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. citato, dichiaro che la/il madre/padre del predetto allievo è a conoscenza e d'accordo in merito alla presente richiesta.*

Data _____

Firma il Padre/la Madre _____