

(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 nomedello/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)
1. Attestazione dell'avvenuto versamento di **€. 15,13** 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 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 \_\_\_\_\_