

**LICEO LUCIO PICCOLO CAPO D’ORLANDO**

LICEO SCIENTIFICO – CLASSICO – LINGUISTICO – SPORTIVO – SCIENZE APPLICATE –ARTISTICO

**Anno Scolastico 2022/2023**

**Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Corso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sede: LICEO LUCIO PICCOLO**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**alla classe 5° sez. \_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**A.S. 2023/2024**

Alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola di provenienza: QUESTO ISTITUTO

**Scelta di avvalersi della Religione Cattolica |\_|**

**Scelta di non avvalersi della Religione Cattolica |\_|**

Padre: nato il a

Madre: nato il a

Figlio: nato il a

Figlio: nato il a

Figlio: nato il a

Il/La sottoscritto/a genitore del/della suddetto/a alunno/a **allega** la seguente ricevuta di versamento per:

|\_| -"Contributo di funzionamento" volontario **€ 20,00** tramite il servizio **Pago in Rete**

|\_| - **€ 15,13** sul c/c postale n. **205906** intestato a Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse scolastiche SICILIA

Ovvero **NON ALLEGA** la ricevuta di versamento di € **15,13** sul c/c postale n. **205906** intestato a Agenzia delle Entrate:

|\_| In quanto il valore dell' Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare è pari o inferiore a

€ 20.000,00 - **Allegare dichiarazione ISEE** (**Esonero per Reddito**)

|\_| In quanto allo scrutinio finale riporterà presumibilmente la media di 8/10  (**Esonero per Merito**)

**Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305)**

Il sottoscritto firmatario conferma i dati sopra riportati e chiede l'iscrizione alla Classe sopra indicata

Capo d'Orlando,

Firma dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.:** LA PRESENTE DOMANDA, DEVE ESSERE INVIATA ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA DELL'ISTITUTO PER E-MAIL ALL’INDIRIZZO **MEPS22000L@ISTRUZIONE.IT**