

CONTRIBUTO SCOLASTICO di € 55,00

Le famiglie avranno accesso al sistema di pagamento attraverso PagoPA accedendo a "Scuolanext" di ARGO, con utilizzo delle stesse credenziali usate per il registro elettronico. Effettuato l'accesso il genitore avrà la possibilità di procedere al pagamento immediato, secondo la tipologia di contributo inserito dalla scuola, utilizzando una delle modalità di pagamento messe a disposizione:

- addebito in conto
- carta di credito
- bollettino postale online precompilato

oppure

scarica il documento per il pagamento, che riporta QR- code, CBILL (e Bollettino Postale PA), che ti sarà utile dopo per pagare presso gli sportelli bancari, dai tabaccai, agli uffici postali (o presso altri PSP abilitati)

oppure

on line dal sito della tua banca o con le app

oppure

attraverso l'app. DIDUP-FAMIGLIA

IN CASO DI 2 O PIU FRATELLI/SORELLE ISCRITTI A QUESTA SCUOLA: PER IL PRIMO ISCRITTO IL CONTRIBUTO SCOLASTICO E' DI € 55,00 MENTRE PER GLI ALTRI FRATELLI /SORELLE

*Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico di Arzano*

**Oggetto. Domanda di conferma iscrizione per l'a.s. 2023/2024
alle classi TERZE**

**SEDE DI GRUMO NEVANO
(da consegnare entro il 31/01/2023)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. di _____) il _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (Prov. di _____) il _____

residente a _____ in Via _____

Tel.1 _____ Tel.2 _____ Cell. _____

Conferma l'iscrizione per il/la suddetto/a figlio/a alla classe terza del LICEO ARTISTICO per il seguente indirizzo:

LICEO SCIENTIFICO

Dichiara di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica:

- **SI**
- **NO , pertanto si avvarrà dell'insegnamento della materia alternativa**

Firma

Firma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000

Il_ sottoscritt_ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31/1/1996, n° 675 "Tutela della privacy" – art. 27).

Data

Firma

N.B.: SI AVVISA L'UTENZA CHE DAL PROSSIMO ANNO SCOLASTICO L'ISTITUTO RESTERA' CHIUSO DI SABATO