

CONTRIBUTO SCOLASTICO di € 55,00

Le famiglie avranno accesso al sistema di pagamento attraverso PagoPA accedendo alla sezione pagamenti del registro di classe e avrà la possibilità di procedere al pagamento immediato, scaricando 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

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 ISCRITTI E' STATO FISSATO A € 35,00 PRO-CAPITE

COMPILARE FRONTE/RETRO

***Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico di Arzano***

Oggetto: Domanda di conferma iscrizione per l'a.s. 2026/2027

alle classi SECONDE
(SEDE DI GRUMO)
(da consegnare entro il 31/03/2026)

Il/La sottoscritto/a _____

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

genitore dell'alunno/a _____

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

residente a _____ (_____) in Via _____ n° _____

Tel.1 _____ Tel.2 _____ Cell. _____

MAIL: _____

Conferma l'iscrizione per il/la suddetto/a figlio/a alla classe _____ sez. _____ del:

- LICEO SCIENTIFICO**
- LICEO ARTISTICO-BIENNIO COMUNE**

Dichiara di avvalersi dell'insegnamento della Religione cattolica:

- SI**
- NO**

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

