

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. 2024/2025
alle classi SECONDE
(SEDE DI GRUMO)
(da consegnare entro il 30/03/2024)***

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (Prov. di.....) il
genitore dell'alunno/a.....
nato/a a (Prov. di) il.....
residente a()in Vian°
Tel.1.....Tel.2.....Cell.
MAIL:.....

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

- ☐ **LICEO SCIENTIFICO**
- ☐ **LICEO ARTISTICO MULTIMEDIALE-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