

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO SUPERIORE "EUCLIDE" BOVA MARINA
CONFERMA ISCRIZIONE A.S. 2017/2018

 l_ sottoscritt_ _____ padre madre Tutore
Dell'alunn_ / _____ / nat_ a _____ il _____
residente a _____ Cognome e Nome in via _____ tel. _____
e-mail _____ (obbligatoria)

CONFERMA

l'iscrizione dell_ stess_ alla classe sez.

LICEO SCIENTIFICO - LICEO SCIENTIFICO – OPZIONE SCIENZE APPLICATE
 COMMERCIALE (AFM) - GEOMETRA (C.A.T.)
 ALBERGHIERO -

CHE LA PROPRIA FAMIGLIA CONVIVENTE È COMPOSTA DA:

Cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela
_____	_____	PADRE
_____	_____	MADRE

TASSE SCOLASTICHE PER L'ISCRIZIONE : (Tutte le classi)

ALLEGARE: VERSAMENTO DI €. 21,00 sul c.c. postale n. 14553895 intestato a ISTITUTO SUPERIORE "EUCLIDE" BOVA MARINA – (per assicurazione, pagelle e libretto delle giustificazioni)

**** TASSE GOVERNATIVE SOLO PER L'ISCRIZIONE: DEL 4° e 5° ANNO**

ALLEGARE: VERSAMENTO DI €. 15,13 sul c.c. postale n. 1016 (modello da ritirare presso gli Uffici Postali) intestato a: AGENZIA DELLE ENTRATE CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE

*** N.B. LE TASSE GOVERNATIVE NON DEVONO ESSERE PAGATE DA CHI RITIENE DI AVERE DIRITTO ALL' ESONERO**

Sottoscrivere la dichiarazione

 l_ sottoscritt_ _____ padre madre tutore
CHIEDE

L'esonero dalle tasse governative per:

Merito (otto decimi o superiore).
 LIMITI DI REDDITO previsti dalla legge - allegare copia del modello ISEE (REDDITO 2015).

Data _____

Firma _____