



Istituto Superiore "EUCLIDE"

Al Dirigente Scolastico

...l..... sottoscritt padre madre tutore
Cognome Nome

Dell'alunno/a.....
è nato/a a (.....) il
è cittadino/a Italiano/a Altro (indicare la cittadinanza).....
è residente a (.....) in Via -Viale -Piazza..... n.....
Recapito telefonico (padre) Indirizzo e-mail.....
Recapito telefonico (madre) Indirizzo e-mail.....
Recapito telefonico alunno..... Indirizzo e-mail.....

CONFERMA

l'iscrizione dell'__stess__ alla classe Sez. INDIRIZZO

CHIEDONO che il proprio figlio/a possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

DICHIARA

che la propria famiglia convivente è composta, da:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela

Allegare :

CONTRIBUTO SCOLASTICO PER L'ISCRIZIONE DI TUTTE LE CLASSI

€ 21,00 da effettuare tramite registrazione **PAGO IN RETE** portale del MIUR per i versamenti elettronici verso le pubbliche amministrazioni /scuole.

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

€ 15,13 sul c/c postale 1016 intestato: AGENZIA DELLE ENTRATE CENTRO OPERATIVO DI PESCARA.

€ 6,04 sul c/c postale 1016 intestato: AGENZIA DELLE ENTRATE CENTRO OPERATIVO DI PESCARA

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 DELLE TASSE GOVERNATIVE PER :

Merito scolastico (otto decimi o superiore);

Limiti di reddito (inferiore a €20.000,00) allegare modello ISEE reddito 2019

Bova Marina, _____

Firma del genitore
