



Liceo Scientifico Statale "Elio Vittorini"

Via M. Donati, 5/7 - 20146 MILANO - Tel. 02.474448 - 02.4233297 - fax 02.48954315 - cod. fisc. 80129130151

Sito internet: www.eliovittorini.edu.it e-mail: segreteria@vittorininet.it

* * * * *

DOMANDA D'ISCRIZIONE

per l'anno scolastico 2023 - 2024 alle classi

SECONDE – TERZE

(da presentare in segreteria completa dell'attestazione di versamento entro l'11 febbraio 2023)

Il sottoscritto genitore dell'**alunno/a** _____
residente a _____ Via _____ n ____ tel. abit. _____
cell. alunno _____ E-mail alunno _____
cell. madre _____ E-mail madre _____
cell. padre _____ E-mail padre _____

attualmente frequentante la classe _____ sezione _____ di codesto Istituto

C H I E D E

- la conferma dell'iscrizione per l'anno scolastico **2023 - 2024** alla classe successiva

- di NON confermare l'iscrizione per i seguenti motivi: _____

DICHIARA

- di aver preso visione del P.O.F. (Piano dell'Offerta Formativa) della scuola
- di aver preso visione del Patto Educativo di corresponsabilità e di accettarne i contenuti

- | |
|---|
| <p>1) LA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE ALL' A.S. 2023-24 HA VALORE ANCHE IN CASO DI <u>NON AMMISSIONE</u> ALLA CLASSE SUCCESSIVA.</p> <p>2) PER L'INSEGNAMENTO DELLA <u>RELIGIONE CATTOLICA</u>, SI CONFERMA LA STESSA SCELTA EFFETTUATA NELL'A.S. 2022-23, SALVO DIVERSA COMUNICAZIONE DA CONSEGNARE CONTESTUALMENTE ALL'ISCRIZIONE COMPILANDO L'APPOSITO <u>MODULO</u></p> |
|---|

Si allega alla presente attestazione di versamento del:

CONTRIBUTO di iscrizione in favore dell'Istituto

finalizzato all'innovazione tecnologica, all'ampliamento dell'offerta formativa e al funzionamento didattico (come da delibera del C.d.I. n. 13 del 19/12/2019) di:

€ 145,00 per tutte le classi

da versare con:

- **c/c postale n. 20942207** o bonifico **IBAN – IT 51Z076010160000020942207**

intestato a: L.S. "E. Vittorini" - Via Donati 5/7 – 20146 Milano

In caso di trasferimento ad altra scuola prima dell'inizio dell'anno scolastico:

il rimborso del contributo in favore dell'Istituto potrà essere chiesto alla scuola compilando la domanda completa di attestazione di versamento.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati rilasciati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione di cui all'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 – Codice della Privacy.

L'indirizzo e-mail sarà utilizzato dall'amministrazione scolastica per fini istituzionali (invio di circolari emesse, altro...) fino alla conclusione del percorso scolastico dello studente.

Milano, _____

FIRMA dello studente (se maggiorenne)

FIRMA del GENITORE
