



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 2024 - 2025 alle classi

SECONDE – TERZE

(da presentare in segreteria completa dell'attestazione di versamento entro l'12 febbraio 2024)

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

CHIEDE

- la conferma dell'iscrizione per l'anno scolastico 2024-2025 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

1) LA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE ALL' A.S. 2024-2025 HA VALORE ANCHE IN CASO DI NON AMMISSIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA.

2) PER L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA, SI CONFERMA LA STESSA SCELTA EFFETTUATA NELL'A.S. 2023-24, SALVO DIVERSA COMUNICAZIONE DA CONSEGNARE CONTESTUALMENTE ALL'ISCRIZIONE COMPILANDO L'APPOSITO MODULO

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 tramite:

portale pago in rete, accedendo al link: <https://www.istruzione.it/pagoinrete/> - pago in rete scuole- versamenti volontari (inserisci cod. meccanografico mips18000p) – “Contributo volontario- iscrizioni as 2024/2025”

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
