

M I L A Z Z O

__l__ sottoscritt__ _____ genitore dell' alunno__

_____ nat__ a _____

Prov. (____) il ____/____/____ frequentante nel corrente anno scolastico la classe ____ sez. _____

DEL LICEO ARTISTICO di _____ INDIRIZZO _____

plesso di via _____

C H I E D E

per l'anno scolastico **2024 -2025** di essere iscritt__

☐ **alla classe quinta** sez. _____ plesso di via _____

Residenza e recapito dell'allievo : _____

Tel. _____ e-mail _____

=====

Si allega :

1. ricevuta di pagamento PAGOPA

- (Versamento obbligatorio: assicurazione, rilascio certificazioni varie, pagelle, attrezzature per attività di educazione fisica) **€ 10,00**
- (Contributo volontario: Funzionamento laboratori didattici e di indirizzo) **€ 45,00**

N.B. Gli avvisi di pagamento PAGOPA saranno reperibili sull'applicazione DIDUP famiglia

2. Ricevuta di pagamento della tassa erariale da versare sul c.c.p. n° **205906** intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche Regione Sicilia :

classi quinte

- tassa di frequenza (euro 15,13)

**LA DOMANDA CON LE RICEVUTE DI PAGAMENTO DEVE ESSERE CONSEGNATA ENTRO
IL 10/02/2024**

Milazzo, ____/____/2024

FIRMA DELL'ALUNNO

FIRMA DEL GENITORE

N.B. Compilare la scheda in tutte le sue parti