

MILAZZO

__l__ sottoscritt__ _____ genitore dell' alunno__
_____ nat__ a _____
Prov. (____) il ____/____/____ frequentante nel corrente anno scolastico la classe ____ sez. ____
del LICEO ARTISTICO di _____ plesso di via _____

C H I E D E

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

☐ **alla classe seconda** 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

**LA DOMANDA CON LA RICEVUTA 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