

**MILAZZO**

\_\_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 iscritto\_\_

☐ **alla classe quarta** 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 delle tasse erariali da versare sul c.c.p. n° **205906** intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche Regione Sicilia :

**classi quarte**

- taxa di iscrizione ( euro 6,04)
- taxa 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**