

MILAZZO

__1__ sottoscritt__ _____ genitore dell' alunn__
_____ 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 **2025 -2026** 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 31/01/2025**

Milazzo, ____/____/____

FIRMA DELL'ALUNNO

FIRMA DEL GENITORE

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

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 **2025 -2026** di essere iscritt__

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

1. Ricevuta di pagamento delle tasse erariali

classi quarte

- taxa di iscrizione (euro 6,04)
- taxa di frequenza (euro 15,13)

da versare secondo una delle seguenti modalit :

- Versamento sul c.c.p. n  205906 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara Tasse Scolastiche Regione Sicilia;
- Versamento tramite bonifico bancario intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche Regione Sicilia - codice IBAN: IT26 S 0760103200 000000205906
- Versamento tramite modello F24 con i seguenti codici tributo
 - "TSC1" denominato "Tasse scolastiche – iscrizione"
 - "TSC2" denominato "Tasse scolastiche – frequenza"

**LA DOMANDA CON LE RICEVUTE DI PAGAMENTO DEVE ESSERE CONSEGNATA ENTRO
IL 31/01/2025**

Milazzo, ____/____/____

FIRMA DELL'ALUNNO

FIRMA DEL GENITORE

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

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 **2025 -2026** 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

1. Ricevuta di pagamento della tassa erariale:

classi quinte

- tassa di frequenza (euro 15,13)

da versare secondo una delle seguenti modalità:

- Versamento sul c.c.p. n° 205906 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara Tasse Scolastiche Regione Sicilia;
- Versamento tramite bonifico bancario intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche Regione Sicilia - codice IBAN: IT26 S 0760103200 000000205906
- Versamento tramite modello F24 con il seguente codice tributo
 "TSC2" denominato "Tasse scolastiche – frequenza"

**LA DOMANDA CON LE RICEVUTE DI PAGAMENTO DEVE ESSERE CONSEGNATA ENTRO
IL 31/01/2025**

Milazzo, ____/____/____

FIRMA DELL'ALUNNO

FIRMA DEL GENITORE

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