

**COMUNICAZIONE DI CONFERMA/MODIFICA DATI AI FINI DELL'ISCRIZIONE D'UFFICIO
ANNO SCOLASTICO 2023/2024
(CLASSI SECONDE)**

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Ist. Liceale Statale "S. PIZZI"
C A P U A (CE)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome alunno/a)

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

proveniente dalla CLASSE _____ SEZ. _____ INDIRIZZO _____

di questo Istituto, AI FINI DELLA CONFERMA/MODIFICA DEI DATI,

COMUNICA

CHE NON VI SONO MODIFICHE DEI PROPRI DATI

CHE VI SONO MODIFICHE DEI PROPRI DATI

(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI MODIFICHE)

N O T I Z I E DELLA FAMIGLIA CONVIVENTE

cognome e nome del padre _____ professione _____

titolo studio _____ nato a _____ (prov. _____) il _____

stato civile: Coniugato Separato (produrre la sentenza del giudice) Vedovo

cognome e nome della madre _____ professione _____

titolo studio _____ nata a _____ (prov. _____) il _____

stato civile: Coniugata Separata (produrre la sentenza del giudice) Vedova

D O M I C I L I O

via _____ n. _____ c.a.p. _____ città _____

tel. _____ cellulare genitore: padre: _____ madre: _____

e-m ail _____

CHE PER L' A.S. 2023/2024 INTENDE MODIFICARE LA SCELTA DI AVVALERSI/NON AVVALERSI DELL' INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (In tal caso compilare l'Allegato Modello D)

Allega:

- 1) Ricevuta versamento del **contributo liberale** di € 65,00 (€ 20,00 come copertura assicurativa, pagelle online e SMS informativi ed € 45,00 quale contributo per le attività didattiche e laboratoriali). Solo per l'indirizzo LICEO SCIENTIFICO INTERNAZIONALE si pagherà una quota aggiuntiva di € 100,00 per contribuire all'insegnamento in madre lingua inglese. Delibera del C.I. n. 30/2022 del 02/12/2022.

Versamento potrà avvenire tramite:

- Pagamento tramite l'applicazione "PagoPA".

Oppure:

- Bollettino postale sul c/c/p/ 12245817 (intestato all'Istituto Magistrale Statale "S. Pizzi" Capua);

Oppure:

- Bonifico Bancario - IBAN: IT 28 G 07601 14900 0000 12245817.

Nel caso in cui ci siano altri fratelli/sorelle frequentanti, la somma da versare è di € 40,00.

data, _____

FIRMA DELL'ALUNNO/A

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

Esprime il consenso al trattamento dei dati così come espresso nell'informativa affissa all'albo di cui all'art. 13 del d.leg. 196/2003.

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE