



LICEO CLASSICO STATALE "T. L. CARO"

con sezioni annesse di Liceo Scientifico –Liceo Scientifico con opzione Scienze Applicate – Liceo Linguistico

Via Roma, 28 - Sarno (SA) – C.F. 80021720653 - codice meccanografico: SAPC10000P

Tel. 081/5137321 - 081/5137668 – Fax: 081/5137311

web site: www.liceosarno.edu.it - e-mail: sapc10000p@istruzione.it- [PEC: sapc10000p@pec.istruzione.it](mailto:sapc10000p@pec.istruzione.it)

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE _____ per l'anno scolastico _____.

Il/La sottoscritto _____ nato/a a _____ il _____

frequentante nell'anno in corso la classe _____ sez. _____ Liceo _____

chiede l'iscrizione

ALLA CLASSE _____ SEZ. _____ Liceo _____

(indicare l'indirizzo di studio)

A L L E G A

n. 1 attestazione del: versamento da effettuare entrando **nel portale Scuolanext** tramite il menù dei Servizi Alunno, icona Contributi e cliccando sul pulsante di pagamento (la guida si aprirà cliccando in basso su "istruzioni").

di € 80,00 per il primo figlio .

RICHIESTA DI AGEVOLAZIONI PER IL SECONDO E TERZO FIGLIO

di € 60,00 per il secondo figlio (nome primo figlio) _____ classe _____ sez. _____ a.s. _____

di € 24,00 per il terzo figlio (nome primo figlio) _____ classe _____ sez. _____ a.s. _____
(nome secondo figlio) _____ classe _____ sez. _____ a.s. _____

Si tratta di un contributo che comprende quote obbligatorie (l'Assicurazione, documentazione) e quote indispensabili per il miglioramento dell'offerta formativa, per il finanziamento delle attività parascolastiche, per concorso alle spese di gestione delle attrezzature informatiche e scientifiche; insomma per consolidare la qualità del servizio scolastico.

SI OBBLIGA

all'osservanza della **CARTA DEI SERVIZI**

all'osservanza del **PROGETTO EDUCATIVO D'ISTITUTO**

all'osservanza dei **REGOLAMENTI INTERNI NELLA SCUOLA**

all'osservanza del **CONTRATTO FORMATIVO DELLA SCUOLA**

all'osservanza di **TUTTO QUANTO DELIBERATO DAGLI ORGANI DI GESTIONE DELLA SCUOLA**

all'osservanza di **FREQUENTARE LA SCUOLA PER GIORNI 200 DI LEZIONE OVVERO PER IL MONTE ORE ASSEGNATO**

A CIASCUNA DISCIPLINA DALLE DISPOSIZIONI MINISTERIALI

DICHIARA

di essere consapevole che ogni inosservanza darà luogo alle sanzioni previste dai regolamenti della scuola e, per quanto in essi non previsto, dalle vigenti disposizioni.

SARNO, _____

l'alunno/a _____

Il sottoscritto _____, nella qualità di esercente la potestà genitoriale del figlio _____, dichiara di essere consapevole di quanto dallo stesso dichiarato e sottoscritto e si obbliga a che suo figlio osservi tutto quanto previsto dalle leggi e dagli obblighi di cui alle suddette dichiarazioni e segnatamente a quelle previste dai punti 1,2,3,4,5 e 6 della presente.

Dichiara di essere Divorziato/Separato SI NO Affidato Congiunto SI NO

Se l'affido non è congiunto bisogna consegnare la documentazione presso la Segreteria entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

data _____

Il genitore

COMPILARE I DATI SOTTOSTANTI SOLO SE VARIATI

indirizzo: via _____ n. _____

(cap. _____) città _____ (_____) Tel. _____

Cell. _____ E-mail _____

Inviare il modello compilato e sottoscritto da genitore e alunno con la ricevuta del versamento all'indirizzo mail iscrizioni@licei.org entro il 31 marzo p.v. indicando nell'oggetto: COGNOME, NOME E ISCRIZIONE CLASSE SEZ INDIRIZZO E ANNO SCOLASTICO.