Liceo Scientifico Statale "Elio Vittorini"

Via M. Donati, 5/7 –20146 MILANO - Tel. 02.474448 – 02.4233297 - fax 02.48954315 –cod. fisc. 80129130151

Sito internet: www.eliovittorini.edu.it e-mail: segreteria@vittorininet.it

* * * * * * * * *

DOMANDA D'ISCRIZIONE

per l'anno scolastico 2023 - 2024 alle classi

SECONDE – TERZE

(da presentare in segreteria completa dell'attestazione di versamento entro il 31 gennaio 2023)

Il sottoscritto genitore dell'**alunno/a** _____

residente a _____Via _____ n ___ tel. abit. _____

cell. alunno _____ E-mail alunno _____

cell. madre _____ E-mail madre _____

cell. padre _____ E-mail padre _____

attualmente frequentante la classe _____ sezione _____ di codesto Istituto

C H I E D E

[ ] - la conferma dell'iscrizione per l'anno scolastico **2023 - 2024** alla classe successiva

[ ] - di NON confermare l'iscrizione per i seguenti motivi: _____

DICHIARA

- di aver preso visione del P.O.F. (Piano dell'Offerta Formativa) della scuola
- di aver preso visione del Patto Educativo di corresponsabilità e di accettarne i contenuti

1) LA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE ALL' A.S. 2023-24 HA VALORE ANCHE IN CASO DI NON AMMISSIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA.

2) PER L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA, SI CONFERMA LA STESSA SCELTA EFFETTUATA NELL'A.S. 2022-23, SALVO DIVERSA COMUNICAZIONE DA CONSEGNARE CONTESTUALMENTE ALL'ISCRIZIONE COMPILANDO L'APPOSITO MODULO

Si allega alla presente attestazione di versamento del:

CONTRIBUTO di iscrizione in favore dell'Istituto

finalizzato all'innovazione tecnologica, all'ampliamento dell'offerta formativa e al funzionamento didattico (come da delibera del C.d.I. n. 13 del 19/12/2019) di:

€ 145,00 per tutte le classi

da versare con:

- **c/c postale n. 20942207** o bonifico **IBAN – IT 51Z0760101600000020942207**

intestato a: L.S. "E. Vittorini" - Via Donati 5/7 – 20146 Milano

In caso di trasferimento ad altra scuola prima dell'inizio dell'anno scolastico:

il rimborso del contributo in favore dell'Istituto potrà essere chiesto alla scuola compilando la domanda completa di attestazione di versamento.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati rilasciati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione di cui all'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 – Codice della Privacy.
L'indirizzo e-mail sarà utilizzato dall'amministrazione scolastica per fini istituzionali (invio di circolari emesse, altro…) fino alla conclusione del percorso scolastico dello studente.

Milano, _____

FIRMA dello studente (se maggiorenne) FIRMA del GENITORE

_____ _____