



Modulo conferma iscrizione alla **classe quinta** per l' A.S. 20\_\_\_/20\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.I.S. "M. Paglietti"  
Porto Torres

...Il... sottoscritt... ..

nat... a ..... Prov. .... Il .....

Residente a ..... cap. .... Prov. ....

Via ..... n. ....

cell. dei genitori .....

e-mail dei genitori .....

COMUNICA

di frequentare la classe ..... Sez. .... e conferma la

prosecuzione della frequenza scolastica presso questa scuola per l'anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_

Porto Torres, .....

Firma dello studente

.....

Firma del genitore

.....



**CONTRIBUTO SCOLASTICO PER ISCRIZIONE ALLA  
CLASSE QUINTA PER L'A.S. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_**

**€ 60,00 da versare tramite c/cp 18973073 intestato a "I. I. S. "M. Paglietti" Porto Torres**

**CAUSALE "EROGAZIONE LIBERALE A FAVORE DEGLI ISTITUTI SCOLASTICI  
(L. 40/07 ART. 13" – IL VERSAMENTO VA ESEGUITO A NOME DELLO STUDENTE**

**LA RICHIESTA DEL PREDETTO CONTRIBUTO E' FINALIZZATO AI SEGUENTI  
IMPEGNI:**

- 1. PAGAMENTO ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI;**
- 2. PAGAMENTO LIBRETTO SCOLASTICO;**
- 3. SUPPORTO ALLA DIDATTICA (*Laboratori*);**
- 4. MIGLIORAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA.**

**ATTENZIONE!!!**

**SI RAMMENTA AGLI INTERESSATI CHE SECONDO LE DISPOSIZIONI VIGENTI,  
LE "EROGAZIONI LIBERALI PER L'INNOVAZIONE TECNOLOGICA,  
L'AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA ETC...." SONO DETRAIBILI  
NELLA MISURA DEL 19%.**