



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%.**