

___ l ___ sottoscritt _____,
 nat_a _____ il _____,
 proveniente dalla Scuola Media _____,

CHIEDE

l'iscrizione alla classe ___ sezione ___ di codesto Liceo per l'anno scolastico 2021/2022 dell'indirizzo _____.

A tal fine allega:

1. n. 2 foto formato tessera;
2. Autocertificazione di Residenza.

S'impegna, inoltre, a:

- Consegnare a Giugno 2021 il Certificato di Diploma di Licenza Media,
- Versare il Contributo Scolastico indicato nella tabella di seguito riportata, secondo l'Indirizzo di Studio prescelto, dopo aver ricevuto dalla scuola la comunicazione del termine entro il quale effettuare il versamento e le credenziali di accesso al DidUp per l'utilizzo del sistema di pagamento PagoPA.

Salerno, _____

_____ Firma dell'aspirante alunno/a

Contributo a.s. 2021/2022:

- Per un'unica iscrizione - versare la quota intera,
- Per n. 2 iscrizioni relative a componenti il medesimo nucleo familiare – versare per l'alunno il cui corso prevede il minor costo metà della quota prevista e la quota intera per l'altro,
- Per un'ulteriore iscrizione relativa ad un 3° componente il medesimo nucleo familiare - versare per quest'ultima € 50,00 ed applicare agli altri quanto previsto al precedente punto.

INDIRIZZO STUDI	IMPORTO	DESTINATARIO
Liceo Classico DOC-TRADIZIONALE	€ 100,00	Liceo Statale "Francesco De Sanctis" di Salerno
Liceo Classico CLASS PLUS	€ 150,00	Liceo Statale "Francesco De Sanctis" di Salerno
Liceo Scientifico SCIENCE PLUS	€ 150,00	Liceo Statale "Francesco De Sanctis" di Salerno

Firma della madre _____ Firma del padre _____

DICHIARAZIONE

I sottoscritti genitori dell'alunno _____
 dichiarano d'impegnarsi al pagamento annuale del contributo scolastico per ogni anno di frequenza del proprio/a figlio/a.

Firma della madre _____ Firma del padre _____