***Scheda Iscrizione alla classe quinta a.s. 2024-2025***

*Si prega di restituire all’indirizzo* ***iscrizioni.quinte@liceopoerio.edu.it*** *la presente scheda firmata, debitamente compilata in tutti i suoi campi, e di effettuare contestualmente il versamento del contributo scolastico di* ***€ 75,00*** *attraverso il sistema* ***“Pago in rete”****. Detto contributo viene così utilizzato: € 25,00 obbligatorie così ripartite: assicurazione infortuni/RC (€13,00); spese comunicazioni rapide famiglie, fotocopie didattica (€ 12,00); € 50,00 quale contributo volontario per arricchimento Offerta Formativa.*

* *Il versamento di €* ***15,13*** *per Tassa Frequenza.*
* *Il versamento di €* ***6,04*** *(da pagare una sola volta al 4° anno) per Tassa Iscrizione*

*N.B. Le famiglie hanno la possibilità di avvalersi della detrazione fiscale*

**Alunno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dati di Nascita**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informazione** | **Dato**  |
| Data di Nascita |  |
| Comune di Nascita |  |
| Provincia di Nascita |  |
| Stato di Nascita |  |
| Cittadinanza |  |
| Codice Fiscale |  |
| 2° Cittadinanza |  |

**Dati di residenza**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informazione** | **Dato**  |
| Città |  |
| Provincia |  |
| Indirizzo |  |
| CAP |  |
| Frazione |  |

**Lingue Straniere**

|  |
| --- |
| **Dato Rilevato** |
|  |
|  |
|  |

**Esoneri**

|  |
| --- |
| **Dato**  |
|  [] |
|  [] |

**Iscrizione**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informazione** | **Dato**  |
| Provenienza |   |
| Giudizio |  |
| Data di Iscrizione |  |

**Trasporto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informazione** | **Dato**  |
| Mezzo di trasporto andata |  |
| Tempo di andata |  |
| Mezzo di trasporto ritorno |  |
| Tempo di ritorno |  |

**ISTITUTO MAGISTRALE STATALE CAROLINA POERIO**

CORSO ROMA, 1 /71121 FOGGIA(FG)

**Alunno:**

**Classe:**

**Genitori e/o tutori**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informazione** | **Dato**  |
| Parentela |  |
| **Cognome e Nome genitore** |  |
| Codice Fiscale |  |
| Stato di Nascita |  |
| Cittadinanza |  |
| Comune di Nascita |  |
| Provincia di Nascita |  |
| Data di Nascita |  |
| Status |  |
| Indirizzo |  |
| CAP |  |
| Comune |  |
| Provincia |  |
| Telefono |  |
| Cellulare |  |
| E\_mail  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informazione** | **Dato**  |
| Parentela |  |
| **Cognome e Nome genitore** |  |
| Codice Fiscale |  |
| Stato di Nascita |  |
| Cittadinanza |  |
| Comune di Nascita |  |
| Provincia di Nascita |  |
| Data di Nascita |  |
| Status |  |
| Indirizzo |  |
| CAP |  |
| Comune |  |
| Provincia |  |
| Telefono |  |
| Cellulare |  |
| E\_mail  |  |

Firma del genitore o di chi detiene

 la patria potestà nel caso di alunno minorenne Firma dell’alunno