



# Liceo Scientifico Statale "G. Marconi"

Piazza Caduti di Nassiriya 14 - 16043 Chiavari (GE) - Tel. 0185 363057 / 0185 308385 - Fax 0185 325187  
C.F. 82004390108 - email [geps04000n@istruzione.it](mailto:geps04000n@istruzione.it)

COMUNICAZIONE INTERNA N° 167			
ANNO SCOLASTICO	2011/2012	DATA	16/01/2012
INDIRIZZATO A	Ai genitori degli allievi classi del 1°-2°-3°-4° anno Ai Docenti Coordinatori di classe	Scientifico	
OGGETTO DELLA COMUNICAZIONE	<b>Iscrizione anno scolastico 2012/2013</b> L'iscrizione alla classe successiva è da considerarsi automatica e verrà <u>ratificata</u> dopo aver: 1) <i>Compilato la domanda d'iscrizione allegata (da restituire al Coordinatore di classe entro il 10.02.2012) per tutte le classi in indirizzo</i> 2) <i>Effettuato il versamento delle tasse governative (solo gli alunni che frequentano il 4° anno)</i> <b>A favore dello Stato sul c/c 1016 – Tasse Governative-Agenzia delle Entrate-Centro operativo di Pescara € 15,13.</b> 3) <i>Effettuato il versamento delle tasse governative (solo gli alunni che frequentano il 3° anno)</i> <b>A favore dello Stato sul c/c 1016 – Tasse Governative-Agenzia delle Entrate-Centro operativo di Pescara € 21,17.</b> 4) <i>Effettuare il versamento del contributo a favore del Liceo per tutti gli alunni il cui importo complessivo di € 120,00 (Delibera del C.I. n. 132 del 19.02.2010) sul c/c postale n. 232165 intestato al Liceo Scientifico Statale "G. Marconi" di Chiavari</i> <b>Le Modalità di riduzione o esenzione del contributo o esenzione del contributo a favore dell'Istituto: come da Delibera n. 132 del 19/02/2010 del C.d.I. sono così stabilite:</b> <b>- RIDUZIONI:</b> 1° figlio quota intera; 2° figlio in poi la quota ridotta del 50% con la clausola che la frequenza dei figli deve essere contemporanea all'Istituto. <b>-ESONERI:</b> - le famiglie che, in base alla normativa vigente, esercitano il diritto d'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche governative "per motivi economici" o per "appartenenza a categorie speciali", con esclusione degli esonerati per merito, sono automaticamente esonerate dal pagamento del contributo d'istituto. <b>-OMISSIS</b>  Si raccomanda di <b>effettuare il versamento a nome dell'alunno</b> ed indicare sul retro del bollettino postale quale causale del versamento <b>l'a.s. 2012/2013 e la classe alla quale l'allievo accederà.</b> Si chiede cortesemente di <b>"pinzare"</b> le <b>attestazioni</b> dei versamenti direttamente sulla domanda di iscrizione. <b>Si chiede cortesemente ai Coordinatori di Classe di consegnare alla Segreteria le iscrizioni a classe completa.</b> <b>Le famiglie dovranno inoltre:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Sottoscrivere il patto educativo di corresponsabilità (se non ancora sottoscritto).</b></li><li>• <b>Compilare il modello per l'acquisizione del consenso al trattamento dei dati dell'alunno (se lo ritengono opportuno)</b></li></ul> <b>Si informano gli studenti che la scelta o meno di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica</b> effettuata all'atto di iscrizione alla classe 1^, vale anche per i successivi anni di corso; un'eventuale modifica, compilando il modulo predisposto, va presentata entro la data di scadenza dell'iscrizione, non si accetteranno ulteriori richieste di modifica in tempi successivi.		
DATA E ORA DELL'IMPEGNO			

Il Dirigente Scolastico  
Prof. ssa Daniela LOERO



# Liceo Scientifico Statale "G. Marconi"

Piazza Caduti di Nassiriya 14 - 16043 Chiavari (GE) - Tel. 0185 363057 / 0185 308385 - Fax 0185 325187  
C.F. 82004390108 - email [geps04000n@istruzione.it](mailto:geps04000n@istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico del**

LICEO STATALE "Marconi"

**Indirizzo S C I E N T I F I C O  
CHIAVARI**

Iscrizione per l'Anno Scolastico  /

Lo studente	<input type="text"/>				
nato a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
abitante a	<input type="text"/>	cap	<input type="text"/>		
via	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>		
tel.	<input type="text"/>	altro tel.	<input type="text"/>		

Codice Fiscale per anagrafe Ministeriale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

## CHIEDE

**l'iscrizione alla CLASSE**  **per l'a.s. 20 /20**

Nell'anno scolastico precedente ha frequentato la classe  sez.   
(indicare la classe e sezione frequentata nel corrente a.s. 20 /20 )

- **Allega copia delle ricevute dei versamenti effettuati per il pagamento delle tasse scolastiche.**
- **Si impegna a comunicare tempestivamente alla Segreteria del Liceo eventuali variazioni di indirizzo e telefono.**

Chiavari,

firma dell'allievo

firma di chi esercita la potestà



# Liceo Scientifico Statale "G. Marconi"

Piazza Caduti di Nassiriya 14 - 16043 Chiavari (GE) - Tel. 0185 363057 / 0185 308385 - Fax 0185 325187  
C.F. 82004390108 - email [geps04000n@istruzione.it](mailto:geps04000n@istruzione.it)

## da restituire firmata dal genitore

Il sottoscritto genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ dichiara

di aver ricevuto la comunicazione n. 167 **del 16/01/2012** relativa alle Iscrizioni.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore o di chi ne fa le veci)