

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "C. Colombo" - Adria
Sede I.P.S.I.A. di Porto Tolle

Il/La sottoscritt _____
(cognome nome del genitore o dell'alunno/a maggiorenne)

C H I E D E

L'iscrizione alla classe 4^a sez. **A MAT** a.s. 2020/21 di:

Cognome _____	Nome _____
Nato/a a _____	il _____
Da compilare solo in caso di variazione	
Residente a _____	Cap _____
Via _____	N. _____
Tel. _____	Mail _____

Si allega ricevuta del versamento del contributo scolastico versato tramite:

- bonifico bancario al seguente codice IBAN: **IT 29 A 03599 01800 000000133789**;
- in contanti presso lo sportello di Bancadria.

Per l'indirizzo:

Manutenzione e Assistenza Tecnica (€ 100.00).

Si allega ricevuta MODELLO F24 (versamento tasse scolastiche) pagate inserendo i seguenti codici e importi:

- **TSC1 denominato "Tasse Scolastiche – Iscrizione" importo € 6.04;**
- **TSC2 denominato "Tasse Scolastiche – frequenza" importo € 15.13.**

Scelta di avvalersi o non dell'insegnamento della Religione Cattolica

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce

L'alunno _____

✓ Si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica:

✓ Non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica:

(data)

(firma dello studente)

(firma del genitore)

Si conferma la presa visione dell'**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)** per il trattamento dei dati personali degli alunni, genitori o tutori disponibile nel sito dell'Istituto: www.istituto-colombo.edu.it/privacy.

(data)

(firma dello studente)

(firma del genitore)