



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI

Via E. Perito, 20- 84025 EBOLI (SA)

C.M. SAIS059003 Cod. fiscale 91053310651 - Sito Web: www.iisperitolevi.edu.it

Con sezioni associate: Liceo Classico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo

Via E. Perito, 20 EBOLI (SA) Tel. 0828-366586 - Fax. 0828 -369312

Liceo Artistico SASL05901A - Via Pescara, 10-EBOLI (SA) Tel. 0828-366793 - Fax. 0828-367410

CODICE UNIVOCO UFFICIO: **UF84TA**

e-mail: sais059003@istruzione.it - Pec: sais059003@pec.istruzione.it

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE - "PERITO - LEVI" - EBOLI
Prot. 0000141 del 09/01/2023
IV (Uscita)

Ai Genitori, agli studenti ed alle studentesse
delle Classi SECONDE sede Levi
Ai Docenti delle Classi Seconde sede Levi
Ai proff. A. Falcone, R. Balestrieri
Albo
Atti
Sede

**OGGETTO: LICEI ARTISTICI - MODALITÀ E TERMINI ISCRIZIONE ALLE CLASSI TERZE E
SCELTA DELL'INDIRIZZO DI STUDI PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Come da Circolare MIM avente ad oggetto "Iscrizioni alle scuole dell'infanzia e alle scuole di ogni ordine e grado per l'anno scolastico 2023/2024", si comunica che gli studenti dei Licei Artistici che frequentano la classe seconda devono presentare domanda di iscrizione alla classe terza dal 9 gennaio 2023 al 30 gennaio 2023, con indicazione dell'indirizzo di studio del triennio.

E' prevista una fase orientativa guidata dagli stessi docenti che illustreranno agli alunni le peculiarità di ciascun indirizzo.

Le famiglie sono tenute ad effettuare l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a utilizzando il modello allegato alla presente ed a compilare la sezione relativa all'opzione dell'indirizzo di studi.

La domanda potrà essere consegnata in formato cartaceo presso gli uffici della segreteria in via Perito, 20 il mercoledì, venerdì e sabato dalle ore 9:30 alle ore 12:00 o il martedì e giovedì dalle ore 15:00 alle ore 17:00 o inoltrata all'indirizzo sais059003@istruzione.it allegando copia di un documento di riconoscimento di entrambi i genitori o del genitore/tutore unico affidatario. Si prega di usare come oggetto della email "Domanda di iscrizione alla classe terza" e di indicare il Cognome, Nome, classe dell'alunno/a.

Entro gli stessi termini può essere versato il contributo volontario che il Consiglio di Istituto ha stabilito pari a € 70,00 attraverso il portale "ScuolaNext Famiglia" oppure tramite l'App "didUP FAMIGLIA", (Istruzioni PagoPA per i genitori) utilizzando le stesse credenziali che permettono l'accesso al Registro elettronico.

Il sistema consente di effettuare subito il pagamento, oppure di scaricare un "avviso di pagamento", ossia un documento tramite il quale è possibile procedere alla erogazione del contributo tramite una tabaccheria/ricevitoria, uno sportello bancario o online tramite il sito della propria banca.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Laura M. Cestaro

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma2 del D.Lgs n.39/1993



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PERITO-LEVI" Via E. Perito, 20- 84025 EBOLI (SA)

C.M. SAIS059003 Cod. fiscale 91053310651 - Sito Web: www.iisperitolevi.gov.it

Con sezioni associate: Liceo Classico – Liceo Musicale - SAPC05901A

Via E. Perito, 20 EBOLI (SA) Tel. 0828-366586 – Fax. 0828 -369312

Liceo Artistico SASL05901A Via Pescara, 10-EBOLI (SA) Tel. 0828-366793 – Fax. 0828-367410

CONFERMA DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2023/2024

I sottoscritti:

Padre _____

Madre _____

Unico affidatario / Tutore _____

(Allegare Dichiarazione e Documentazione)

CHIEDONO

l'iscrizione dell'alunno/a _____

per la prima volta o per la seconda volta

3^a Liceo (SCELTA INDIRIZZO PER IL TRIENNIO)

Arti Figurative **Architettura ed ambiente**

Grafico – Pittorico

Plastico - Scultoreo

Dati Anagrafici dell'alunno/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (____) il _____/_____/_____

Cod. Fiscale _____ e-mail _____

Residenza _____ (____) Via _____ N. _____

• Contatti madre e-mail _____ Cellulare _____

• Contatti padre e-mail _____ Cellulare _____

• Unico affidatario/ Tutore e-mail _____ Cellulare _____

Eboli, _____

Firma dell'alunno/a

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la podestà

ALTRI

BES

DIVERSAMENTE ABILI Grave Non Grave

ADOTTATO/A

RELIGIONE CATTOLICA SI NO

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno _____
iscritto per l'a.s. _____/_____ sez. _____ dichiara di sollevare il Dirigente Scolastico, i
Docenti e i Collaboratori Scolastici da ogni responsabilità civile e penale, connessa alle funzioni di
vigilanza, nei seguenti casi:

1. Escursioni e visite coerenti con il PTOF, previa presa visione orari programmati;
2. Lezioni esterne in orario scolastico (PCTO);
3. Eventuali uscite anticipate connesse ad improvvise assenze di docenti ove non sia materialmente possibile predisporre sostituzione;
4. Eventuali uscite anticipate causa forza maggiore.

Firma

Tasse e Contributi per le classi Terze

1. Ricevuta del versamento di € **70,00** (Contributo volontario) effettuato solo ed esclusivamente attraverso il sistema Pago in Rete (PagoPa) accessibile al link <https://www.istruzione.it/pagoinrete/> [PER TUTTE LE CLASSI]
2. Eventuale domanda di esonero dal pagamento delle tasse statali. [PER TUTTE LE CLASSI]
3. Eventuale domanda di esonero dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie. [PER TUTTE LE CLASSI].

Eboli, _____

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la podestà

*Si allega copia dei documenti di identità.