



LICEO SCIENTIFICO STATALE
"TULLIO LEVI-CIVITA"

Via Torre Annunziata, 11-13 00177 - ROMA
Tel. 06121122455/6 Fax 0667663816 - rmps450002@istruzione.it - www.levicivita.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE A/S. 201...-201... alla classe sez

ALUNNO/A: COGNOME _____ NOME _____

Classe frequentata _____ Sez. _____ Sesso _____

SI ALLEGANO LE SEGUENTI RICEVUTE:

1) per le iscrizioni alle classi 2°, 3°, 4° e 5° un contributo volontario di

- € 100,00 tramite Bonifico codice IBAN:

IT 98 L01030 03214 000002404744 intestato a: L. S .S. TULLIO LEVI CIVITA,

indicare: COGNOME E NOME ALUNNO e classe (CAUSALE: Erogazione liberale per l'innovazione tecnologica, l'ampliamento dell'offerta formativa e l'edilizia scolastica a favore del Liceo scientifico statale "Tullio Levi Civita" di Roma - L. 40/2007 art. 13 comma 3)*

*E' inoltre possibile effettuare il bonifico senza costi aggiuntivi per commissioni bancarie presso qualsiasi filiale del Monte dei Paschi di Siena, specificando che si vuole effettuare un **VERSAMENTO CON APERTURA DI CARTA CONTABILE** presso l'Agenzia 14 Filiale 8614 del Monte dei Paschi di Siena,*

IN AGGIUNTA:

• per le iscrizioni alle classi 4° versamento **OBBLIGATORIO di**

- € 21,17 sul c/c n. 1016 intestato Agenzia delle Entrate di Pescara (causale: Tassa d'iscrizione e frequenza)

• per le iscrizioni alle classi 5° versamento **OBBLIGATORIO di**

- € 15,13 sul c/c n. 1016 intestato Agenzia delle Entrate di Pescara (causale: Tassa d'iscrizione e frequenza)

Attenzione: compilare solo se i dati fossero variati rispetto all'anno scolastico precedente:

Residente a _____ Via _____ n. _____ cap _____

Municipio _____ tel. _____ cell. _____

Il presente modello deve essere consegnato debitamente compilato **entro e non oltre il 24.02.2018** al rappresentante di classe.

Roma, ___/___/ 201...

firma del genitore (per i minorenni)

firma dell'alunno

* La dicitura della causale consente alle persone fisiche di **detrarre** l'importo del contributo dalla dichiarazione dei redditi.

**qualora lo studente intenda cambiare per il prossimo anno la scelta riguardante la Religione Cattolica, dovrà richiedere e consegnare l'apposito modulo in Segreteria Didattica debitamente compilato insieme alla presente domanda d'iscrizione.

DATI DI CHI EFFETTUA IL BONIFICO DI VERSAMENTO

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____