

# ISCRIZIONE A.S. 2017/2018

## Classi Seconde

Il/La sottoscritt.....genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale  
dell'alunn.....frequentante nel corrente a.s. 2016/17  
la classe ..... sez..... dell'Istituto

**Indirizzo e-mail** \_\_\_\_\_

telef. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

La volontà di fare assolvere per l'a.s 2017/2018 l'obbligo scolastico/formativo dello studente tramite:

Prosecuzione degli studi presso l'I.P.S.S.E.O.A. "Tor Carbone"

Prosecuzione degli studi presso altro Istituto

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Genitore/tutore  
esercente la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_

Estremi documento identità (tipo e numero) \_\_\_\_\_

Rilasciato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Versamento** da effettuare sul c/c n. 58348004 intestato a IPSSAR Tor Carbone Via Tor Carbone 53 con causale "Contributo per l'ampliamento dell'offerta formativa/innovazione tecnologica/edilizia scolastica:

- € 170.00 PER LE CLASSI SECONDE

Si invitano tutti i genitori a versare il contributo richiesto **necessario** per garantire ai propri figli un percorso professionalizzante in un settore che prevede l'acquisto giornaliero delle risorse indispensabili per le esercitazioni nei laboratori che, in assenza del versamento dei contributi dei genitori, si ridurrebbero in modo considerevole.

Per detrarre dalla dichiarazione dei redditi il 19% dei contributi versati occorre effettuare il versamento del contributo devoluto alla scuola sul c/c postale dell'Istituto n° 58348004 mettendo in chiaro la causa del versamento come di seguito: **"contributo per l'ampliamento dell'offerta formativa/innovazione tecnologia/edilizia scolastica"**.

**N.B. I VERSAMENTI DOVRANNO ESSERE EFFETTUATI ESCLUSIVAMENTE A NOME DELL' ALUNNO FREQUENTANTE**

-----  
Succursali:

P.le Elsa Morante, 2 ☎06 121125765 ☎0667666382 - Via Argoli, 45 ☎06 121127280