**Al Dirigente Scolastico**

**Liceo Classico Statale “B. Telesio”**

**Cosenza**

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | **Iscrizione CLASSE SUCCESSIVA ALLA 1^ a. s. 202\_\_/202\_\_**  **TASSE SCOLASTICHE e CONTRIBUTO VALONTARIO** |

La/Il Sottoscritta/o……………………………………………………………………………………………………………………………………………,

genitore/genitrice dell’alunna/o………………………………………………………………………………………………………………………

nata/o a…………………………………………………………………………………il…………………………………………………………………………

frequentante nel corrente anno scolastico 202\_\_\_ / 202\_\_\_ la classe ……………………………………………………………

CHIEDE

che il/la propria/o figlia/o sia iscritta/o per l’a. s. 202\_\_\_/202\_\_\_ alla classe………………………………………….

L’ALUNNA/O IL/LA GENITORE/GENITRICE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

* (**Tassa erariale dovuta solo per coloro che si iscrivono alla classe 5^**) (**obbligatoria**)

Attestazione di pagamento relativo alla tassa di frequenza di Euro 15,13 con causale “*tassa frequenza*” da effettuare attraverso la piattaforma Pago In Rete;

* (**Tassa erariale dovuta solo per coloro che si iscrivono alla classe 4^**) (**obbligatoria**)

Attestazione di pagamento relativo alla tassa di iscrizione di Euro 6,04 con causale “*tassa iscrizione*” e tassa di frequenza di Euro 15,13 da effettuare attraverso la piattaforma Pago In Rete;

* **(“Contributo Volontario”) (facoltativo) (indirizzo Ordinamento – Europeo – Quadriennale)**

Attestazione di pagamento relativo al contributo volontario di Euro 40,00 (secondo figlio rid.20%) con causale *“Contributo Volontario”.* (comprende assicurazione studente)

* **(“Contributo Volontario”) (facoltativo) (indirizzo Biomedico)**

Attestazione di pagamento relativo al contributo volontario di Euro 140,00 (secondo figlio rid.20%) con causale *“Contributo Volontario”.* (comprende assicurazione studente)

* (**Assicurazione Studente) (obbligatoria)**

Attestazione di pagamento relativo all’assicurazione studente di Euro 6,50 con causale *“Assicurazione studente”* da effettuare attraverso la piattaforma Pago In Rete;

**N.B:** Le tasse erariali non sono dovute per limiti di reddito (nota 23 febbraio 2017, prot. 1987) e per merito (media voti 8/10), inoltre sono esonerati dal pagamento delle tasse erariali gli alunni che si iscrivono alla classe 1^ 2^ e 3^.

Per gli studenti iscritti alle classi dell’Indirizzo ***Cambridge- Cambridge Biomedico***

***Tempistica di pagamento della Retta*** da effettuare attraverso la piattaforma Pago In Rete*:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RATA UNICA** | **€ 400,00** | entro il 31/12/202…… |
| **RATA DOPPIA** | **€ 200,00** | entro il 31/10/202…… |
|  | **€ 200,00** | entro il 28/02/202…… |
| **RATA SINGOLA** | **€ 100,00** | entro il 31/10/202…… |
|  | **€ 100,00** | entro il 31/12/202…… |
|  | **€ 100,00** | entro il 28/02/202…… |
|  | **€ 100,00** | entro il 30/04/202…… |