

LICEO SCIENTIFICO STATALE A.GALLOTTA
AUTONOMIA N. 60
VIA CADUTI DI BRUXELLES
TEL. E FAX 0828 367503
84025 E B O L I (SA)

C.F. 82003690656
Cod.min.SAPS01000G

www.liceogallotta.com
e mail liceogallotta@virgilio.it

PROT. 205 C/27

EBOLI 15/01/2014

AI GENITORI ALUNNI
CLASSI 1[^],2[^],3[^],4[^]
SEDE

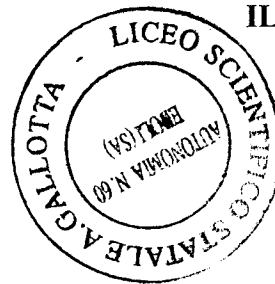
OGGETTO: ISCRIZIONE PER L'A.S. 2014/2015

Le SS.LL , entro la data del 20/02/2014 , dovranno presentare domanda di iscrizione per l'anno scolastico 2014/2015 .

La stessa, pre-stampata , dovrà essere restituita , debitamente firmata da chi esercita la potestà genitoriale, corredata dai cedolini attestanti il pagamento delle tasse e /o contributi . Per la richiesta di esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per motivi di merito e/o di reddito, l'interessato dovrà rivolgersi all'Ufficio anagrafe alunni di questo Istituto (referenti signori Amato e Riviello).

La domanda priva dei versamenti non sarà accettata.

Inoltre le SS.LL sono tenute a consegnare il Diploma di Licenza Media qualora quest'ultimo non sia stato depositato presso questo Ufficio e verificheranno la correttezza dei dati prestampati apportando, se necessario, le dovute modifiche con scrittura leggibile.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
PROF. ANGELO SCELZA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sclza".