



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI
Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo
Via E. Perito, 20 - Eboli (SA) Tel. 0828/366586 C.M. SAIS059003
Cod. Fiscale 91053310651- www.iisperitolevi.edu.it CODICE UNIVOCO UFFICIO:UF84TA
Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793
sais059003@istruzione.it - sais059003@pec.istruzione.it
DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26

I.I.S. - "PERITO - LEVI" -Eboli (SA)
Prot. 0001535 del 05/02/2026
IV (Uscita)

Ai Genitori, agli studenti ed alle studentesse
delle Classi II sede LEVI
Ai Proff. G. Landi, G. Valentini,

Albo -Atti -Sede

**OGGETTO: LICEI ARTISTICI - MODALITÀ E TERMINI ISCRIZIONE ALLE CLASSI TERZE E
SCELTA DELL'INDIRIZZO DI STUDI PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/2027**

Come da Circolare MIM avente ad oggetto "Iscrizioni alle scuole dell'infanzia e alle scuole di ogni ordine e grado per l'anno scolastico 2026/2027", si ricorda che gli studenti dei Licei Artistici che frequentano la classe seconda devono presentare **domanda di iscrizione alla classe terza entro il 14/2/2026** con indicazione dell'indirizzo di studio scelto.

È 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 dovrà essere consegnata in formato cartaceo alle Docenti in indirizzo allegando copia di un documento di riconoscimento di entrambi i genitori o del genitore/tutore unico affidatario.

Il contributo volontario di € 70,00 può essere versato in tutto o in parte esclusivamente attraverso il sistema PAGONLINE (PagoPa) Accedendo con PC, Tablet, Smartphone si può scegliere di pagare subito online con carta di credito, addebito in conto (o con altri metodi di pagamento) oppure di eseguire il versamento presso le tabaccherie, sportelli bancari autorizzati, uffici postali o altri prestatori di servizi di pagamento (PSP), scaricando il documento di pagamento predisposto dal sistema, che riporta QR-Code e Bollettino Postale PA.

Si precisa che, come da Decreto 40/2007, è possibile detrarre" le erogazioni liberali a favore di istituti scolastici nella dichiarazione dei redditi nella misura del 19%". Per usufruire di tale detraibilità, è necessario che il pagamento sia effettuato tramite il canale PAGONLINE.

I Docenti in indirizzo sono pregati di fornire il necessario supporto.

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 DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI
 Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo
 Via E. Perito, 20 - Eboli (SA) Tel. 0828/366586 C.M. SAIS059003
 Cod. Fiscale 91053310651- www.iisperitolevi.edu.it CODICE UNIVOCO UFFICIO:UF84TA
 Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793
sais059003@istruzione.it - sais059003@pec.istruzione.it
 DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26

ATTI - SEDE

CONFERMA DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s.2026/2027

I sottoscritti:

Padre _____

Madre _____

Unico affidatario / Tutore _____

(Allegare Dichiarazione e Documentazione)

CHIEDONO

l'iscrizione dell'alunno/a _____

per la prima volta ☐ per la seconda volta ☐

☐ **III ^ Liceo** (SCELTA INDIRIZZO PER IL TRIENNIO)

Arti Figurative

☐

Grafico Pittorico

☐

Architettura ed Ambiente

☐

Grafico 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 _____

Firma dell'alunno/a

Firma di entrambi i genitori/ Unico affidatario/Tutore

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 Pagonline (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].

Firma di entrambi i genitori/ Unico affidatario/Tutore

*Si allega copia dei documenti di identità dei genitori.