

LICEO "E. TORRICELLI"
SOMMA VESUVIANA (NA)
Prot. 0000347 del 14/01/2025
V-2 (Uscita)

ALLE CLASSI PRIME, SECONDE
TERZE e QUARTE
Centrale e Fiordaliso
Al Sito web

OGGETTO: ISCRIZIONE alla CLASSE SUCCESSIVA

Tutti gli alunni frequentanti, nel corrente anno scolastico, le CLASSI PRIME, SECONDE, TERZE E QUARTE del "LICEO TORRICELLI", debbono comunicare ai propri familiari che la scadenza IMPROROGABILE per la presentazione delle domande di iscrizione alla CLASSE SUCCESSIVA per l'anno scolastico 2025/26 è fissata per **LUNEDI' 10 FEBBRAIO 2025**; tassativamente entro e non oltre tale termine, ciascun allievo dovrà consegnare al coordinatore di classe, debitamente compilato e firmato dal genitore, il modulo-domanda, in allegato. A tale modello vanno allegate le ricevute dei versamenti effettuati, riportanti l'indicazione del nominativo dello studente, della classe frequentata nell'a.s.2024/25 e della classe cui ci si iscrive per l'a.s.2025/26.

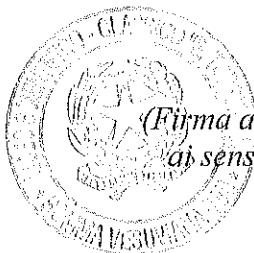
TASSE E CONTRIBUTI VANNO PAGATI CON LE SEGUENTI MODALITA':

In riferimento all'oggetto, si comunica che ai sensi dell'art. 65 comma 2 del D.L. n. 217/2017, modificato dal D.L. 162/2019, tutti i pagamenti provenienti da privati cittadini nei confronti delle Pubbliche Amministrazioni e quindi anche nei confronti delle Istituzioni scolastiche devono essere effettuati unicamente attraverso la piattaforma PAGOPA.

Le famiglie utilizzano le stesse credenziali usate per il registro elettronico, accedendo su "SCUOLANEXT Famiglia" di ARGO (<https://www.portaleargo.it/argoweb/famiglia/>), attraverso il menù "Servizi Alunno" pulsante "Tasse".

- 1) dalla CLASSE PRIMA alla CLASSE SECONDA: contributo di € 30,00;
- 2) dalla CLASSE SECONDA ALLA CLASSE TERZA: contributo di € 100,00;
- 3) dalla CLASSE TERZA ALLA CLASSE QUARTA: contributo di € 100,00, e tassa scolastica di € 21,20, versata sul c.c.p. GU 1016, intestato ad Ufficio Tasse Scolastiche – PESCARA
- 4) dalla CLASSE QUARTA ALLA CLASSE QUINTA: contributo di € 100,00; e tassa scolastica di € 15,15, versata sul c.c.p. GU 1016, INTESTATO A Ufficio Tasse scolastiche – PESCARA - ..

Somma Vesuviana, 14/01/2025

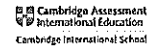


Il Dirigente Scolastico
Prof. Anna Giugliano

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lo 39/93)



LICEO SCIENTIFICO CLASSICO "E.TORRICELLI" SOMMA VESUVIANA



Sede Centrale: Via Santa Alola - Tel.0818997144 - Fax: 0818933614 - Succursale: Via Aldo Moro Tel.0818931030
80049 Somma Vesuviana (NA) - <https://www.liceotorricellisommavesuviana.edu.it>
Codice ministeriale: NAP5540009 - naps540009@istruzione.it - naps540009@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE SECONDA A.S. 2025-2026

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO TORRICELLI
DI SOMMA VESUVIANA (NA)

__/__/__ sottoscritt _____ padre madre tutore

dell'alunn _____ della classe _____

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ per l'anno scolastico **2025/2026** alla classe _____ sezione _____ a tal fine dichiara:

di essere residente a _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____

telefono _____ / _____ cell. _____

email _____

Data _____

Firma Genitore

1) ALLA PRESENTE SI ALLEGANO I SEGUENTI PAGAMENTI:

- €. 30,00 da versare tramite la funzione preposta del registro elettronico ARGO-FAMIGLIA-PAGAMENTI (ARGO PAGOPA).



LICEO SCIENTIFICO CLASSICO "E.TORRICELLI" SOMMA VESUVIANA



Sede Centrale: Via Santa Alola - Tel.0818997144 - Fax: 0818933614 - Succursale: Via Aldo Moro Tel.0818931030
80049 Somma Vesuviana (NA) - <https://www.liceotorricellisommavesuviana.edu.it>
Codice ministeriale: NAP5540009 - naps540009@istruzione.it - naps540009@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE TERZA A.S. 2025-2026

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO TORRICELLI
DI SOMMA VESUVIANA (NA)

__I__ sottoscritt__ _____ padre madre tutore

dell'alunn__ _____ della classe _____

CHIEDE

l'iscrizione dell__stess__ per l'anno scolastico **2025/2026** alla classe _____ sezione _____ a tal fine dichiara:

di essere residente a _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____

telefono _____ / _____ cell. _____

email _____

Data _____

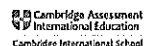
Firma Genitore

1) **ALLA PRESENTE SI ALLEGANO I SEGUENTI PAGAMENTI:**

- **€. 100,00** da versare tramite la funzione preposta del registro elettronico ARGO-FAMIGLIA- PAGAMENTI.



LICEO SCIENTIFICO CLASSICO "E.TORRICELLI" SOMMA VESUVIANA



Sede Centrale: Via Santa Aloia - Tel.0818997144 - Fax: 0818933614 - Succursale: Via Aldo Moro Tel.0818931030
80049 Somma Vesuviana (NA) - <https://www.liceotorricellisommavesuviana.edu.it>
Codice ministeriale: NAP5540009 - naps540009@istruzione.it - naps540009@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE QUARTA A.S. 2025-2026

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO TORRICELLI
DI SOMMA VESUVIANA (NA)

__I__ sottoscritt__ _____ padre madre tutore

dell'alunn__ _____ della classe _____

CHIEDE

l'iscrizione dell__stess__ per l'anno scolastico **2025/2026** alla classe _____ sezione _____ a tal fine dichiara:

di essere residente a _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____

telefono _____ / _____ cell. _____

email _____

Data _____

Firma Genitore

1) ALLA PRESENTE SI ALLEGANO I SEGUENTI PAGAMENTI:

- **€. 100,00** da versare tramite la funzione preposta del registro elettronico ARGO-FAMIGLIA- PAGAMENTI.

Versamento di euro **21,20** su c/c **1016** (Intestato ad **AGENZIA ENTRATE C. OP. VO PESCARA-TASSE SCOLASTICHE**) oppure attraverso bonifico bancario: Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche- IBAN: IT45 R 0760103200 000000001016



LICEO SCIENTIFICO CLASSICO "E.TORRICELLI" SOMMA VESUVIANA



Sede Centrale: Via Santa Alola - Tel.0818997144 - Fax: 0818933614 - Succursale: Via Aldo Moro Tel.0818931030
80049 Somma Vesuviana (NA) - <https://www.liceotorricellisommavesuviana.edu.it>
Codice ministeriale: NAP5540009 - naps540009@istruzione.it - naps540009@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE QUINTA A.S. 2025-2026

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO TORRICELLI
DI SOMMA VESUVIANA (NA)

__I__ sottoscritt__ _____ padre madre tutore

dell'alunn__ _____ della classe _____

CHIEDE

l'iscrizione dell__stess__ per l'anno scolastico **2025/2026** alla classe _____ sezione _____ a tal fine dichiara:

di essere residente a _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____

telefono _____ / _____ cell. _____

email _____

Data _____

Firma Genitore

1) ALLA PRESENTE SI ALLEGANO I SEGUENTI PAGAMENTI:

- **€. 100,00** da versare tramite la funzione preposta del registro elettronico ARGO-FAMIGLIA- PAGAMENTI.
- Versamento di euro **15,15** su c/c **1016**
(Intestato ad **AGENZIA ENTRATE C. OP. VO PESCARA-TASSE SCOLASTICHE**) oppure attraverso bonifico bancario: Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche- IBAN: IT45 R 0760103200 000000001016