



ISTITUTO COMPRESIVO "G. PUCCINI 4° C.D "

Via Giotto, 19 – 80026 CASORIA (NA) – NAIC8ES00N – tel. 081.7590629 – C.F. 93056890630

naic8es00n@istruzione.it

naic8es00n@pec.istruzione.it

www.icpuccini4cd.edu.it

AVVISO N° 194

I.C. "PUCCINI - 4 CD"
CASORIA (NA)
Prot. 0002467 del 10/03/2026
II-5 (Uscita)

Ai genitori degli alunni
Alle responsabili di plesso
Ai docenti coordinatori

Oggetto: riconferma alunni e pagamento contributo volontario a.s. 2026/2027

Si comunica ai genitori che dal 10.03.2026 fino al 30.04.2026 si potranno effettuare le riconferme dell'iscrizione alle classi successive sull'apposito modulo allegato al presente avviso e il pagamento del contributo volontario effettuato tramite il sistema PagoPA accedendo ad Argo Famiglia DIDUP sez. pagamenti.

I moduli devono essere consegnati ai rispettivi coordinatori di classe con allegati i documenti richiesti.

Le quote deliberate dal C.d. I. riunito nella seduta del 13.02.2025 con delibera n. 50 sono:

- Euro 10.00 per la scuola dell'infanzia
- Euro 15.00 per la scuola primaria e secondaria di I grado
- Per le famiglie che hanno più figli che frequentano l'Istituto comprensivo, il contributo a partire dal secondo figlio è pari alla sola quota assicurativa ovvero Euro 7.00 (per ogni figlio).

Per poter essere applicato il suddetto sconto, bisognerà recarsi presso gli uffici di segreteria.

Si resta a disposizione per qualsiasi chiarimento.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Donatella Ambrosio

*Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993*



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PUCCINI 4° C.D."

Via Giotto, 19 – 80026 CASORIA (NA) – NAIC8ES00N – tel. 081.7590629 – C.F. 93056890630

naic8es00n@istruzione.it

naic8es00n@pec.istruzione.it

www.icpuccini4cd.edu.it

Al Dirigente Scolastico
del I.C. Puccini 4CD

DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE

INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA I GRADO

Oggetto: Perfezionamento iscrizione alla Classe _____ del Plesso _____
Anno Scolastico 2026/2027

Il sottoscritt _____ nato/a a _____ il _____

cittadinanza _____ Cod. fiscale _____

Residente a _____ cap. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cellulare _____

Posta elettronica _____

Divorziato/Separato sì no Affidato congiunto sì no

genitore dell'alunn_ _____

iscritto per l'a.s. 2026/27 alla classe _____ del Plesso _____

in relazione all'oggetto dichiara aver consegnato la seguente documentazione:

- Ricevuta di versamento del **contributo** volontario comprensivo di assicurazione di € _____
- Ricevuta di versamento del **contributo** volontario comprensivo di assicurazione di € _____ **ridotto** ai sensi della delibera n.50 del C.I del 13/02/2025 (fratelli o sorelle frequentanti altre classi).
- Fotocopia del Codice Fiscale
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (obbligo vaccinale) debitamente compilata/certificato vaccinale

Casoria,

In fede

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori. N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305