



**Liceo Scientifico
"P.S. MANCINI"**



Io _____ genitore dell'alunno/a
_____ iscritto per l'anno scolastico 20__/20__ alla
classe _____ sez. _____ del Liceo Scientifico "P.S.Mancini" indirizzo Liceo Matematico

- prendo atto della modalità di svolgimento del progetto Liceo Matematico;
- mi impegno a far partecipare mio figlio alle attività che verranno calendarizzate in detta sezione, anche pomeridiane;
- per la partecipazione al progetto mi impegno ad effettuare, entro il 31 ottobre, il versamento di
 - o 210 euro per le classi prime
 - o 225 euro per tutte le altre classi
- Visto che la quota richiesta dall'Università per lo svolgimento dei corsi viene calcolata a gruppo classe e non in ragione del numero dei componenti, mi impegno a non richiedere la restituzione di quanto versato nel caso mio figlio/a non dovesse più frequentare il Liceo Matematico

Avellino, _____

Firma _____

Email genitore _____

Numero di telefono genitore _____

Il versamento, a nome dello studente e relativa classe, può essere effettuato con
c.c. postale 12061834
Iban IT97R0760115100000012061834
Intestato a Liceo Scientifico Statale Mancini/ Servizio Tesoreria
Causale: Progetto Liceo Matematico