

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA SECONDARIA II GRADO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A..... PADRE MADRE TUTORE

SEPARATO DIVORZIATO AFFIDO ESCLUSIVO (NOME GENITORE CON AFFIDO ESCLUSIVO)

DELLO/A STUDENTE/SSA

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE TERZA QUARTA QUINTA

DONEGANI	
INDIRIZZO	ARTICOLAZIONE
<input type="checkbox"/> CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE	<input type="checkbox"/> BIOTECNOLOGIE SANITARIE <input type="checkbox"/> CHIMICA E MATERIALI
<input type="checkbox"/> ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA	<input type="checkbox"/> ELETTRONICA <input type="checkbox"/> ELETTROTECNICA
<input type="checkbox"/> INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI	<input type="checkbox"/> INFORMATICA
CILIBERTO	
INDIRIZZO	
<input type="checkbox"/> CONDUZIONE MEZZO NAVALE (CMN) (*)	<input type="checkbox"/> CONDUZIONE DI APPARATI ED IMPIANTI MARITTIMI (CAIM) (*)
<input type="checkbox"/> CONDUZIONE MEZZO AEREO (CMA)	<input type="checkbox"/> MECCANICA E MECCATRONICA

**CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ, IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE
D I C H I A R A C H E**

LO/LA STUDENTE/SSA C.F.

NATO/A A PROV. IL

RESIDENTE A PROV. IN VIA/P.ZZA

CAP FREQUENTA LA CLASSE CITTADINO ITALIANO ALTRO

IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE È COSÌ COMPOSTO

GRADO PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CELLULARE	E-MAIL
PADRE					
MADRE					
TUTORE					

HA EFFETTUATO TUTTE LE VACCINAZIONI PREVISTE SI NO

DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA SI NO

EVENTUALI COMUNICAZIONI DELLA FAMIGLIA ALL'ISTITUTO SI NO

(*) Si richiama il D.P.R. 114.30/04/2020 relativo ai limiti di visus per l'iscrizione al Registro della Gente di Mare

EVENTUALI PATOLOGIE PER LE QUALI SI PREVEDE LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI SI NO

DIVERSAMENTE ABILE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	BES <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DSA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--	---	---

AUTORIZZA la pubblicazione di eventuali foto, immagini, voci, testi e disegni relativi al/la proprio/a figlio/a afferenti all'attività scolastica. SI NO

AUTORIZZA il proprio figlio/a alla partecipazione a visite guidate sul territorio comunale di Crotone (uscite didattiche/spettacoli/mostre/concorsi/PCTO). SI NO

Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per il prossimo anno scolastico.

LA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE DOVRÀ ESSERE PERFEZIONATA ENTRO IL 31.01.2025

ALLEGARE COPIA DELLA TASSA GOVERNATIVA COME DA PROSPETTO

CLASSE	TASSA GOVERNATIVA	INTESTATA A	IMPORTO
CLASSI QUARTE	C/C 1016	AGENZIA DELLE ENTRATE - CROTONE	€ 21.17
CLASSI QUINTE	C/C 1016	AGENZIA DELLE ENTRATE - CROTONE	€ 15.13

Sono esonerati dalle tasse scolastiche gli studenti delle classi quarte e quinte appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell'ISEE è pari o inferiore a € 20.000,00.

Restano, inoltre, esonerati dal pagamento delle tasse scolastiche gli studenti che abbiano conseguito una votazione non inferiore alla media di 8/10 agli scrutini finali.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D. lgs 30.06.1993 n. 196)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 196/2003).

FIRMA DEL GENITORE (MADRE)

FIRMA DEL GENITORE (PADRE)

In caso di separazione di fatto o legale, in assenza di provvedimenti specifici dell'autorità giudiziaria, dovranno essere indicati entrambi i genitori. In caso di esclusione o limitazione della potestà parentale, dovrà essere fornita copia del provvedimento. Dovrà altresì essere indicata l'eventuale qualità di tutore legale.

FIRMA DEL GENITORE (MADRE)

FIRMA DEL GENITORE (PADRE)

QUALORA IL GENITORE FIRMATARIO SIA UNO SOLO, DOVRA' APPORRE NUOVAMENTE LA SUA FIRMA

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Data, _____

Firma del genitore (unico firmatario)

CONTRIBUTO SCOLASTICO

Il Consiglio di Istituto ha stabilito di chiedere un contributo volontario pari a € 50,00 destinato ad assicurare il rinnovo e il funzionamento di laboratori ed aule speciali, a concorrere alla realizzazione del PTOF, alle quote di assicurazione, servizi on-line, fotocopie, etc.

IL VERSAMENTO DOVRÀ ESSERE EFFETTUATO TRAMITE: PAGO IN RETE (*accedere tramite il sito della scuola www.itis.pr.it – sessione dedicata “Pago In Rete”*).

E' possibile scaricare direttamente dall'applicazione l'attestazione di pagamento valida per eventuali detrazioni fiscali.

RICEVUTA DA ALLEGARE:

Ricevuta del versamento.