ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "PARMENIDE"

Via Rinaldi, 1 – **84078 VALLO DELLA LUCANIA (SA)**
Telefono: 0974-4147–sais01200t@istruzione.it-sais01200t@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: **84000700652** – Conto Corrente Bancario: **421471**

MODELLO PER GLI ALUNNI CHE SI ISCRIVONO AL 4° ANNO

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ANNO SCOLASTICO_____

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore "Parmenide"
VALLO DELLA LUCANIA

Il sottoscritto_____ □ padre □ madre □ tutore
(cognome e nome)

dell'alunno _____
(cognome e nome)

C H I E D E

l'iscrizione dello stesso alla classe____ sez.____per l'anno scolastico_____indirizzo:

- □ **LINGUISTICO**
- □ **SCIENZE UMANE**
- □ **CLASSICO**
- □ **MUSICALE**

Si Fa Presente Che Solo I Genitori O Tutori Degli Alunni Disabili Non Pagano Alcun Tipo Di Quota.

Allega:

Attestazione del versamento avvenuto presso lo sportello del Banco di credito cooperativo Magna Grecia S. C. oppure del bonifico di €.50,00 sul c.c.b. n. **IT-73-Y-07066-76532-000000421471 intestato a: Istituto di Istruzione Superiore "Parmenide" di Vallo della Lucania (SA) Via Luigi Rinaldi n. 1–84078 Vallo della Lucania (SA) - Causale: Contributo scolastico.**
N.B.1: Si fa presente ai genitori/tutori che la quota di Euro 38,00 è volontaria ed è finalizzata al miglioramento dell'offerta formativa; le altre quote, invece, sono obbligatorie. Il contributo sarà utilizzato per le seguenti finalità:

a) Euro 10,00 assicurazione alunni;
b) Euro 2,00 per i libretti delle giustifiche;
c) Euro 38,00 miglioramento dell'offerta formativa.

Attestazione del versamento di € **21,17** sul c.c.p. n. **1016** intestato a: **Agenzia delle Entrate Ufficio Operativo di Pescara - Tasse Scolastiche**

N.B.2: La quota destinata all'Agenzia delle Entrate va versata a Giugno SOLO se la media dei voti è al di sotto di 8,00 od il reddito (ISEE) è superiore alla cifra stabilita per legge (Euro 20.000). Si precisa che la media dei voti si calcola conteggiando tutti i voti incluso quello di comportamento e dividendo il totale con il numero delle materie e del comportamento. Esempio: totale 90 diviso 15 (materie più comportamento) uguale 6,00)

N. B.3: I VERSAMENTI VANNO ESEGUITI A NOME DELLO STUDENTE.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che: l'alunn_____ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- **è** nat_ a _____ il _____

- **è** cittadino italiano - **altro** (indicare nazionalità)_____

- **è** residente a _____(prov.)_____

Via/piazza _____n._____tel. _____ _____

Note:_____
(indicare cellulare genitori, posta elettronica)

- **Che** i propri genitori/il proprio tutore sono/è:

N.	Cognome E Nome	Data Di Nascita	Luogo Di Nascita	Rapporto Di Parentela

Data _____ Firma_____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68,127/97,131/98 e 403/98), da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola.

Il sottoscritto 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)

Data _____ Firma _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno_____
Cognome e nome

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica □
- Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica □

Firma:_____

Modulo integrativo per le scelte degli alunni <u>CHE NON</u> si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

Alunno/a_____

Cognome e nome

A) Attività Didattiche E Formative □

B) Attività di studio e/o ricerca individuali Con assistenza di Docenti □

C) Attività di studio e/o ricerca individuali Senza assistenza di Docenti □

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma:_____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929: "La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO TASSA SCOLASTICA C/C 1016.
I DATI DEVONO ESSERE QUELLI DELL'ALUNNO/A

Il sottoscritto_____ nato

a_____

Il_____residente a_____

(_____) alla Via_____

Codice Fiscale_____

CHIEDE

L'esonero dal pagamento della tassa scolastica di € _____ per

□ Appartenenza A Categorie Speciali (_____)
(specificare)*

*** Categorie speciali: disabili, orfani di guerra, figli di mutilati o invalidi di guerra, ciechi civili, studenti stranieri e studenti italiani con genitori residenti all'estero.**

□ Merito (promozione alla classe successiva con la media di 8/10);

□ Motivi Economici

Il sottoscritto, avendo chiesto l'esonero per motivi economici, dichiara, sotto la propria responsabilità, che:

1) Il nucleo familiare è composto da n. _____ componenti;

2) Il reddito familiare complessivo per l'anno _____ è di € _____

N.B. Il reddito da dichiarare è riferito all'anno precedente alla presentazione della domanda di iscrizione e presentare il modello ISEE unitamente alla domanda di iscrizione.-

Data _____ **IL DICHIARANTE**

_____

I benefici previsti si perdono dagli alunni che incorrano nella punizione disciplinare della sospensione superiore a cinque giorni od in punizioni disciplinari più gravi. I benefici stessi sono sospesi per i ripetenti, tranne in casi di comprovata infermità.