###### DOMANDA ISCRIZIONE CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.S.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### (art. 46, D.P.R. 445/2000)

###### AL DIRIGENTE SCOLASTICO

###### ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STATALE

###### VIA DEI MILLE – 71023 BOVINO (FG)

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**nome e cognome genitori/tutori/affidatari con indicazione di lettere minuscole nelle iniziali del cognome**

□padre □tutore □affidatario nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□madre □tutore □affidatario nata a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella qualità di □genitori □tutori □affidatari dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □doppia cittadinanza (indicare quale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

l’iscrizione alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del/dell’

□ LICEO SCIENTIFICO DI BOVINO

□ LICEO SCIENTIFICO DI ACCADIA

□ ISTITUTO PROFESSIONALE DI BOVINO

□ ISTITUTO PROFESSIONALE DI DELICETO

**DICHIARANO**

che il/la proprio/a figlio/a:

□ ha frequentato la classe\_\_\_\_\_\_\_\_

□ è iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ è alunno/a ripetente per la □1^ volta □2^ volta

dell’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ che ha eseguito le vaccinazioni obbligatorie

□ che **NON** ha eseguito tutte le vaccinazioni obbligatorie

motivazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rapporto di parentela con l’iscritto/a | Nome e cognome | Luogo di nascita | Data di nascita |
| Padre |  |  |  |
| Madre |  |  |  |
| Fratello/Sorella |  |  |  |
| Fratello/Sorella |  |  |  |
| Fratello/Sorella |  |  |  |
| Altro |  |  |  |

□ che l’indirizzo di residenza è il seguente:

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_)

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ altro n.° telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ altro n.° cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (scrivere in stampatello)

□ che l’indirizzo del genitore **non convivente** è il seguente:

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_)

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ altro n.° telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ altro n.° cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (scrivere in stampatello)

AI FINI DELLE COMUNICAZIONI SCUOLA FAMIGLIA COMUNICA

**Per la comunicazione della password per l’accesso al registro elettronico e ogni altra comunicazione al I genitore.**

I Genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell. n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**e-mail**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II Genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell. n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**e-mail**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I sottoscritti DICHIARANO di essere:**

Genitori separati □ con responsabilità genitoriale □condivisa □ non condivisa

**Nel caso di genitorialità non condivisa il genitore si impegna a consegnare in segreteria, anche in forma riservata, copia della sentenza del tribunale.**

**Nel caso di genitori separati, la scuola comunicherà una seconda password al genitore non convivente.**

**I sottoscritti:**

□ autorizzano □ **Non** autorizzano sotto la propria responsabilità, il/la figlio/a.

□ all’uscita anticipata per esigenze scolastiche

□ ad uscite giornaliere a scopo didattico, sotto la vigilanza del personale docente e/o ATA

□ delegano □ **Non** delegano

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

documento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a prelevare il/la proprio/a figlio/a in casi eccezionali sollevando l’Amministrazione scolastica da ogni responsabilità.

□ **ESPRIMONO** □  **NON ESPRIMONO**

il consenso di cui all’art. 23 del D. Lgs. n.° 196/2003 e Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) per l’utilizzo e la diffusione dei dati per il/la proprio/a figlio/a;

□ **ESPRIMONO** □  **NON ESPRIMONO**

il consenso a effettuare le foto dell’alunna/o per la pubblicazione di immagini per uso istituzionale (attività didattiche e d’istruzione quali concorsi, pubblicazioni cartacee e siti internet istituzionali, ecc.)

□ CHIEDONO □ NON CHIEDONO

al fine di essere agevolato nell’orientamento, la formazione e l’inserimento professionale, anche all’estero, dello/a studente/ssa, che codesto istituto comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica, i propri dati/i dati del/la proprio/a figlio/a relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali) e gli altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità, quali il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l’indirizzo come indicato anche nell’informativa di cui all’art. 13 del D. Lgs. n:° 196/2003.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*I dati forniti potranno essere trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità. Titolare del trattamento dei dati è il dirigente scolastico pro tempore, responsabile del loro trattamento è il D.S.G.A. pro tempore, cui potrà rivolgersi per chiederne in forma scritta la modifica, la parziale o totale cancellazione.*

**I sottoscritti:**

dichiarano che il/la proprio/a figlio/a è alunno/a con Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA)

SI 🞎 NO 🞎

DICHIARAZIONE PER GARANTIRE IL DIRITTO ALL’EDUCAZIONE E ALL’ISTRUZIONE

DELLA PERSONA IN SITUAZIONE DI HANDICAP (LEGGE N. 104 DEL 05/02/1992)

**I sottoscritti:**

chiedono di poter usufruire del sostegno scolastico per i/la figlio/a in situazione di handicap.

***Specificano che trattasi di alunno/a con disabilità, non autonomo/a, che necessita di assistenza di base (AEC)***

SI 🞎 NO 🞎

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

*Firma: padre o chi esercita la patria potestà \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \*\*

*Firma: madre o chi esercita la patria potestà \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\*\*

*\*\* Nel caso in cui siano intervenute variazioni anagrafiche, la firma di autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98 e DPR 445/00) va effettuata al momento della presentazione della domanda davanti all’assistente amministrativo oppure occorre allegare la fotocopia di un documento d’identità.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **VERSAMENTI TASSE STATALI E CONTRIBUTI SCOLASTICI VOLONTARI** |   **LE TASSE STATALI** SONO DOVUTE SOLO PER LA ISCRIZIONE ALLA CLASSE QUARTA E QUINTA DELLA SCUOLA SUPERIORE DI II GRADO   |  | | --- | | **PER CHI SI ISCRIVE ALLA CLASSE QUARTA**  **TASSA FREQUENZA + TASSA DI ISCRIZIONE € 21,17 DA VERSARE SU C/C POSTALE 1016 INTESTATO A TASSE GOVERNATIVE UFFICIO REGISTRO DI PESCARA** |  |  | | --- | | **PER CHI SI ISCRIVE ALLA CLASSE QUINTA**  **TASSA FREQUENZA € 15,13 DA VERSARE SU C/C POSTALE 1016 INTESTATO A TASSE GOVERNATIVE UFFICIO REGISTRO DI PESCARA** |  |  | | --- | | **PER TUTTE LE CLASSI**  **CONTRIBUTO SCOLASTICO OFFERTA FORMATIVA di € 50,00 DA VERSARE SU C/C BANCARIO** **IT80Q0503478300000000000730 INTESTATO A ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO DEI MONTI DAUNI DI BOVINO (il contributo richiesto è volontario ma comprende costi obbligatori quali l’assicurazione e il servizio di SMS in corso di attivazione.)** |   **NOTA BENE**  **I versamenti vanno intestati all’alunno/a e non al genitore.**  **Le attestazioni di versamento vanno consegnate in segreteria didattica unitamente al presente modulo di iscrizione, compilato e sottoscritto da entrambi i genitori entro e non oltre il 25/02/2021** |

.

VARIAZIONE MODALITA’ DI PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE-DECRETO CRESCITA 2019 E RISOLUZIONE 106 AGENZIA DELLE ENTRATE

A decorrere dal 01/01/2020, come previsto dal Decreto crescita 2019 e dalla risoluzione 106/E dell’Agenzia delle Entrate, le tasse scolastiche dovranno essere pagate tramite modello F24, come ogni altra imposta riscossa dallo stato e da enti pubblici.

Per consentire il versamento delle tasse scolastiche con questa nuova modalità sono stati istituiti i seguenti codici tributo:

* **TSC1** denominato -“tasse scolastiche- iscrizione”
* **TSC2** denominato -“tasse scolastiche- frequenza”
* **TSC3** denominato -“tasse scolastiche- partecipazione esame”
* **TSC4** denominato -“tasse scolastiche- ritiro diploma”

Gli importi delle tasse scolastiche per la iscrizione e la frequenza **al quarto e quinto anno** dell’Istituto superiore di II grado sono i seguenti:

* TASSA DI FREQUENZA (TSC2) di **€ 15.13** (solo per gli alunni che si iscrivono al quarto e quinto anno);
* TASSA DI ISCRIZIONE (TSC1) di **€ 6.04** (solo per gli alunni che si iscrivono al quarto anno).

**La scadenza del pagamento è fissata al giorno 25/02/2021.**

**Copia del pagamento è da consegnare in segreteria didattica per il tramite dei coordinatori di classe unitamente alla domanda di iscrizione.**

Coloro che hanno diritto all’esonero per merito (media finale dei voti in inferiore a 8/10) o per reddito (valore ISEE pari o inferiore a 20.000,00) presenteranno per iscritto le richieste compilando l’allegato modulo.

**Si precisa che le menzionate tasse di partecipazione agli esami di stato TSC3 e di ritiro diploma TSC4 non si devono versare in questo momento dell’anno.**

Ad ogni buon fine e per ulteriori chiarimenti si allegano alla presente i seguenti documenti:

1. fac simile compilazione F24
2. modulo per l’eventuale richiesta di esonero