



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Istruzione Superiore Statale "Pietro Mazzone"

Sede legale - Via Cilea s.n.c. - 89047 ROCCELLA JONICA - C.M.: RCIS03800B
Sez. associata - Liceo Scientifico Via F.Cilea, snc - Roccella Jonica
Sez. associata - ITI Majorana - Via Enrico Fermi - Roccella Jonica
Tel. Uffici 0964/048025 - 0964/84550 - C.F.: 90034720806
e-mail: rcis03800b@istruzione.it - pec: rcis03800b@pec.istruzione.it - sito web: <http://www.iismazzone.edu.it>

DOMANDA ISCRIZIONE A.S. 2020/2021
LICEO SCIENTIFICO – ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE (I.T.I.)

ALLIEVO/A _____

__l__ sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre tutor

chiede l'iscrizione dell'allievo/a sopra indicato/a alla classe _____ ^ sez. _____

LICEO SCIENTIFICO: Tradizionale Opzione Scienze Applicate

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE (I.T.I.):

Meccanica, Meccatronica ed Energia	<input type="checkbox"/>	Elettronica ed Elettrotecnica (diurno)	<input type="checkbox"/>
Chimica, Materiali e Biotecnologie	<input type="checkbox"/>	Trasporti e Logistica (Nautico)	<input type="checkbox"/>
Sistema Moda	<input type="checkbox"/>	Informatica e Telecomunicazioni	<input type="checkbox"/>
Elettronica ed Elettrotecnica (serale)	<input type="checkbox"/>	Sistema Moda (serale)	<input type="checkbox"/>

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, DICHIARA:

DATI ANAGRAFICI ALLIEVO/A

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____ ()

C. F. _____ Comune di residenza _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Altro numero tel. per avvisi urgenti _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Cittadinanza: Italiana Altro (indicare la nazionalità) _____

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE

Cognome _____ Nome _____ ()

Data di nascita _____ luogo di nascita _____ ()

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

Cognome _____ Nome _____ ()

Data di nascita _____ luogo di nascita _____ ()

ALTRI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA

Cognome e Nome	Data e luogo di nascita	Parentela

NOMINATIVI DI ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA

Cognome e nome _____ classe _____

Cognome e nome _____ classe _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

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 fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data ____/____/____

FIRMA _____

- **Tassa scolastica** su c.c.p. 1016 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche dell'importo di:
€uro 21,17 per le future classi 4[^]
€uro 15,13 per le future classi 5[^]

Per tale tassa si ricorda che sono previsti esoneri a domanda (da ritirare c/o Sportello Didattico) per:

1. **Merito**: per coloro che prevedono di ottenere al termine dell'anno scolastico la votazione finale media di almeno 8/10;
2. **Reddito**: secondo la tabella Ministeriale e deducibili da CUD e/o 730.

- **Quota obbligatoria** di €uro 10,00 relativa alla copertura assicurativa (tutte le classi)
- **Contributo scolastico volontario** di €uro 45,00 (tutte le classi)

Il tutto da versare su c.c.p. 1039081169 intestato a Istituto Istruzione Superiore "P. Mazzone" Roccella Jonica come delibera del Consiglio d'Istituto del 20/12/2018.

Pur mantenendo il carattere di volontarietà, il contributo delle famiglie, con esclusione della quota in ogni caso obbligatoria a titolo di assicurazione, risulta indispensabile comunque al fine di garantire l'ampliamento dell'offerta formativa e la copertura dei bisogni della scuola, e sarà destinato alle seguenti finalità: innovazione tecnologica, assistenza tecnica, acquisto attrezzature informatiche, Ecdl Center, fotocopie per approfondimento e verifiche, acquisto di attrezzature e materiale sportivo.

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA per l'anno scolastico 2020/21

Alunno/a _____

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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

Firma studente _____ **Firma genitore** _____

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”.

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Alunno/a _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (solo per la prima e/o l'ultima ora di lezione)

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma studente _____ **Firma genitore** _____

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Data _____

Firma: _____

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

RICHIESTA ESONERO TASSA GOVERNATIVA

Da compilare a cura del Genitore dell'alunno/a minorenni tracciando con una X la relativa casella

PER MERITO

Il/la sottoscritt_____ comunica alla S.V. di avvalersi del diritto di esonero per merito (valutazione maggiore o uguale a 8/10), delle tasse Governative per l'anno scolastico 2020/21.

In caso contrario corrisponderà la tassa dovuta a conclusione dell'anno scolastico in corso.

Firma _____

PER BASSO REDDITO

Il/la sottoscritt_____ CHIEDE alla S.V., ai sensi della C.M. 195, prot. n. 4878 del 14/06/1986, Legge Finanziaria 28/02/1986, n. 41, l'esonero totale delle tasse Governative per l'anno scolastico 2020/21 di avvalersi del diritto di esonero per merito (valutazione maggiore o uguale a 8/10), delle Tasse Governative per l'anno scolastico 2020/21, in quanto il reddito del proprio nucleo familiare relativo all'anno _____ non supera il limite di Euro _____.

Firma _____