



Ministero dell'Istruzione

**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.gov.it](mailto:rcis03800b@istruzione.gov.it) - pec: [rcis03800b@pec.istruzione.it](mailto:rcis03800b@pec.istruzione.it) - sito web: <http://www.iismazzone.edu.it>

**DOMANDA ISCRIZIONE A.S. 2022/2023**

**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  Linguistico

**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 \_\_\_\_\_ ( )

**Stato Civile:** \_\_\_\_\_

### DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ ( )

Data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ ( )

**Stato Civile:** \_\_\_\_\_

### 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**  
Euro 6,04 tassa di iscrizione per le future classi 4^  
Euro 15,13 tassa di frequenza per le future classi 4^ e 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 Euro 10,00 relativa alla copertura assicurativa (tutte le classi)
  - **Contributo scolastico volontario** di Euro 45,00 (tutte le classi)

**N.B.** Quanto sopra dovuto dovrà essere versato tramite piattaforma "**PAGO IN RETE**", pertanto si prega di rivolgersi alla segreteria didattica per la stampa dell'avviso di pagamento qualora non si riesca a farlo personalmente.

Io sottoscritto/a _____, codice fiscale _____ in qualità di <input type="checkbox"/> <b>Genitore</b> <input type="checkbox"/> <b>Tutore</b> dell'alunno/a _____, iscritto/a alla classe _____, sezione _____, del plesso/della sede _____. <input type="checkbox"/> Chiedo all'Istituzione scolastica di associare il mio Codice Fiscale con quello dello studente/studentessa ai fini della visualizzazione e pagamento degli avvisi telematici ad esso/a intestati <p style="text-align: right;"><b>Firma</b> _____</p>
Io sottoscritto/a _____, codice fiscale _____ in qualità di <input type="checkbox"/> <b>Genitore</b> <input type="checkbox"/> <b>Tutore</b> dell'alunno/a _____, iscritto/a alla classe _____, sezione _____, del plesso/della sede _____. <input type="checkbox"/> Chiedo all'Istituzione scolastica di associare il mio Codice Fiscale con quello dello studente/studentessa ai fini della visualizzazione e pagamento degli avvisi telematici ad esso/a intestati <p style="text-align: right;"><b>Firma</b> _____</p>

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 2022/23**

**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 2022/23.

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 2022/23 di avvalersi del diritto di esonero per merito (valutazione maggiore o uguale a 8/10), delle Tasse Governative per l'anno scolastico 2022/23, in quanto il reddito del proprio nucleo familiare relativo all'anno \_\_\_\_\_ non supera il limite di Euro \_\_\_\_\_.

Firma \_\_\_\_\_