**ANNO SCOLASTICO**

**2018/2019**

### Al Dirigente Scolastico

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre madre tutore

dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

abitante in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### CHIEDE per l’a.s. 2018/2019

l’iscrizione dell\_ stess\_ alla Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indirizzo:**

|  |  |
| --- | --- |
| LICEI | **LINGUISTICO SCIENZE UMANE opzione Economico Sociale**    ** SCIENZE UMANE**    **SCIENTIFICO** □ **SCIENTIFICO ad opzione Scienze Applicate**  ** SCIENTIFICO ad Indirizzo SPORTIVO** |
| **I.T.C.** | **ISTIT. TECNICO COMMERCIALE:**  **AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING**  **AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING Servizi Informativi Aziendali** |
|  |  |
|  |  |

Lingue straniere richieste: Prima lingua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Seconda lingua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Terza lingua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che:

l’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* è nato /a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è cittadin\_\_\_\_ Italiano Altro (indicare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**per gli alunni stranieri** indicare data di arrivo in Italia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

anno scolastico d’inizio Scuola in Italia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data ottenimento cittadinanza Italiana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**- la propria famiglia è composta da:**

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

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

Cognome e Nome Luogo e data di nascita Parentela Professione

* **Indirizzo e-mail di un genitore, o dell’alunno/a se maggiorenne** ……………………………………………………………..
* Titolo di studio genitori dello studente:

Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI No

* il reddito imponibile (rilevabile dall’ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di:

EURO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell’esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)

**mezzo di trasporto per recarsi a Scuola:**  treno treno+ autobus autobus mezzo proprio

**fratelli/sorelle minori in età scolare:**

nessuno nella stessa Scuola

in un’altra Scuola del Distretto di Suzzara

in un’altra scuola fuori dal distretto di Suzzara in provincia di Mantova

in altra Scuola di un’altra provincia

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 (Legge 31.12.1996, n. 675 “tutela della privacy” – art.27), ivi comprese le finalità di orientamento dello studente agli studi universitari e all’inserimento futuro nel mondo del lavoro.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione del genitore o di chi ne fa le veci (Leggi 15/98 127/97 131/98)

#### Insegnamento della religione cattolica per l’anno scolastico 2018/2019

Alunno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 del 18.2.1984 ratificato con Legge 25.03.1985), 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**

La scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto **esclusivamente** per l’intero anno scolastico cui si riferisce:

|  |  |
| --- | --- |
| A) Attività didattiche e formative |  |
| B) Attività di studio e/o ricerche individuali con assistenza di personale docente |  |
| C) Libera attività di studio e/o ricerca senza assistenza di personale docente |  |
| D) Uscita dalla scuola |  |

Firma dello studente (Controfirma del genitore in caso di studente minorenne che scelga il punto D)

## Prot.n. 255 /6.2.b Suzzara, 17/01/2018

**AGLI ALUNNI CLASSI 1^ 2^ 3^ 4^**

**LORO SEDI**

**OGGETTO: DOMANDE DI ISCRIZIONE E TASSE SCOLASTICHE a.s. 2018/2019.**

Gli alunni sono invitati a compilare, entro **il 06 febbraio p.v.** la scheda d’iscrizione distribuita ed ad effettuare il versamento di:

* **PER LE FUTURE CLASSI 2^**EURO 80.00 sul c/c/p n 10052462 intestato a questo Istituto (contributo volontario per acquisto strumenti e implementazione laboratori) di cui € 7,00 obbligatori per assicurazione contro infortuni e responsabilità civile.
* **PER LE FUTURE CLASSI 3^**EURO 90.00 sul c/c/p. 10052462 intestato a questo Istituto (contributo volontario per acquisto strumenti e implementazione laboratori) di cui € 7,00 obbligatori per assicurazione contro infortuni e responsabilità civile.
* **PER LE FUTURE CLASSI 4^**EURO 21,17 sul c/c/p. GU 1016 tasse governative intestato ad AGENZIA DELLE ENTRATE –

CENTRO OPERARTIVO DI PESCARA – TASSA SCOLASTICA (tassa frequenza)

EURO 90.00 sul c/c/p. 10052462 intestato a questo Istituto (contributo volontario per acquisto strumenti e implementazione laboratori) di cui € 7,00 obbligatori per assicurazione contro infortuni e responsabilità civile.

**PER LE FUTURE CLASSI 5^** EURO 15.13 sul c/c/p. GU 1016 tasse governative intestato ad AGENZIA DELLE ENTRATE –

CENTRO OPERARTIVO DI PESCARA – TASSA SCOLASTICA (tassa frequenza)

EURO 90.00 sul c/c/p. 10052462 intestato a questo Istituto (contributo volontario per acquisto strumenti e implementazione laboratori) di cui € 7,00 obbligatori per assicurazione contro infortuni e responsabilità civile.

**Si ricorda che il versamento delle tasse scolastiche deve essere intestato a nome dello studente che si iscrive.**

Coloro che prevedono di avere diritto all’esonero dal pagamento delle Tassa Scolastiche:

* per MERITO (media dell’otto classi 4^ e 5^)

Il pagamento della tassa dovrà essere regolarizzato nel mese di luglio 2018.

* per REDDITO devono compilare la domanda di esonero all’atto dell’iscrizione (vedi modello allegato)

**I rappresentanti** **di classe** dovranno raccogliere le iscrizioni complete dei bollettini dei versamenti e di eventuali domande di esonero e consegnarle entro la data indicata alla Segreteria Didattica.

**Paola Bruschi - DIRIGENTE SCOLASTICO**

**LIMITI DI REDDITO PER ESONERI DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE**

LIMITI DI REDDITO PER L’A.S. 2018/2019 RIFERITO ALL’ANNO D’IMPOSTA 2017

|  |  |
| --- | --- |
| Per i nuclei familiari formati dal seguente N. di persone | Limite massimo di reddito per l’a.s. 2016/17 riferito all’anno d’imposta 2015 con arrotondamento all’unità di euro superiore |
| **1** | **€ 5.384,00** |
| **2** | **€ 8.928,00** |
| **3** | **€ 11.474,00** |
| **4** | **€ 13.703,00** |
| **5** | **€ 15.931,00** |
| **6** | **€ 18.056,00** |
| **7 e oltre** | **€ 20.176,00** |

**ALUNNO:** Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che ha effettuato l’iscrizione alla classe 1^□ 2^□ 3^□ 4^□ 5^□ dell’ Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’anno scolastico 2016 /2017

Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre/madre dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’esonero dalla

* **Tassa statale** (classe 4^ 5^); *esonero possibile per merito o per reddito.*

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che il figlio/a

*(barrare la casella che interessa)*

* Ha conseguito ( *oppure* si ritiene probabile che consegua) la promozione alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la media di almeno 8/10;
* Appartiene a famiglia il cui nucleo familiare non supera i limiti di reddito previsti dalla vigente normativa.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/