



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE  
"SERGIO ATZENI" 09012 CAPOTERRA (CA)  
ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE –LICEO SCIENTIFICO  
Via Trexenta (sede principale) – Loc. Corte Piscedda ( Liceo )  
Tel 070/722064 Fax 070724051- E-mail cais00700g@istruzione.it

CL.
A.S. 2011/12

DOMANDA DI ISCRIZIONE: I.T.C.

DIURNO

LAVORATORI

### Al Dirigente Scolastico

Il  La  sottoscritt   Padre  Madre  Tutore

### CHIEDE

l'iscrizione dell' \_ stess \_ alla classe \_\_\_\_\_ sede di Capoterra – Via Trexenta per l'anno scolastico 2011-2012

In subordine

Nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto **CHIEDE in ordine di preferenza i seguenti istituti .**

1. Istituto/ Liceo \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
2. Istituto/ Liceo \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

a tal fine 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     
Cognome e Nome (ALLEGARE FOTOCOPIA)Codice Fiscale

È nat  a  il

È cittadino  Italiano  Altro (indicare quale)

È residente a  Prov.

Via o Piazza  telefono

Ripetente: SI / NO

Proviene dalla scuola  dove ha frequentato la classe

Ha conseguito il diploma  LICENZA MEDIA con giudizio di

1^ lingua straniera studiata  2^ lingua straniera

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO Comune

**DI NON AVER PRODOTTO DOMANDA AD ALTRO ISTITUTO**

**ALLEGA FOTOCOPIA CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO)**

Desidera l'iscrizione nella stessa sezione di : \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

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 \_\_\_\_\_

## NOTA BENE :AVVERTENZE PER GENITORI E ALUNNI

- **Una stessa classe non può essere frequentata per più di DUE ANNI**, salvo gravi motivi valutabili dal collegio dei docenti. Apposita istanza dovrà essere rivolta al Dirigente Scolastico per frequentare per la TERZA volta una stessa Classe.
- **La classe 5 ^, comunque, può essere frequentata TRE volte.**

### RICEVUTE DI VERSAMENTO DA ALLEGARE

1	TASSA D'ISCRIZIONE N.B. La tassa si <b>paga una sola volta</b> ed è valida per tutto il corso di studi	€. 6,04	Conto Corrente N°1016 <b>Agenzia Delle Entrate - Centro Operativo Di Pescara Tasse Scolastiche</b> - classe Quarta
2	TASSA DI FREQUENZA	€. 15,13	Conto Corrente N°1016 <b>Agenzia Delle Entrate - Centro Operativo Di Pescara Tasse Scolastiche</b> - Classi QUARTA E QUINTA -
3	QUOTA ANNUALE ISTITUTO	€. 40,00	Conto Corrente N°18275099 Intestato a: I.S.I.S. "S. ATZENI" CAPOTERRA - Classi TERZA QUARTA E QUINTA
4	QUOTA ANNUALE ISTITUTO	€. 10,00	Conto Corrente N°18275099 Intestato a : I.S.I.S. "S. ATZENI" CAPOTERRA - Solo alunni in obbligo scolastico iscritti alla Prima e Seconda classe

### ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE

- **Non sono dovute tasse erariali per l'iscrizione alla Prima, Seconda e Terza classe ma solamente una quota annuale d'istituto.**
- **ESONERO PER MERITO:** Sono dispensati dal pagamento delle tasse scolastiche gli studenti che abbiano conseguito una votazione non inferiore a 8/10 di media nello scrutinio finale.
- **ESONERO PER REDDITO:** Sono dispensati dal pagamento delle tasse scolastiche gli studenti delle famiglie in disagiate condizioni economiche che non superino il limite di reddito fissato per ogni anno scolastico dal Ministero. **Si ricorda che non hanno diritto all'esonero per reddito gli alunni Respinti.**
- **Non da diritto all'esonero delle tasse, la condizione di alunno portatore di Handicaps.**

I Moduli relativi alla richiesta di esonero per merito o reddito si possono ritirare presso l'Ufficio di Segreteria.

### ALLEGATI ALLE DOMANDE DI ISCRIZIONE

	DIPLOMA ORIGINALE LICENZA MEDIA
	CERTIFICATO DI LICENZA MEDIA
	N. 1 FOTO
	PAGELLE / CERTIFICATO/NULLA OSTA
	DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO (solo per studenti lavoratori)
	DICHIARAZIONE DI DISOCCUPAZIONE (solo per studenti lavoratori)
	AUTOCERTIFICAZIONE ( studio – lavoro – disoccupazione )

# SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA. Anno Scolastico 2011-12

## SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE - MOD. E

Il	La	Sottoscritto/a	alunno:
----	----	----------------	---------

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 all'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 e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

### SCEGLIE

<b>Avvalersi</b> dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>
<b>Non avvalersi</b> dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>

Firma del **lo** **STUDENTE** \_\_\_\_\_

### MOD. F

Nel caso in cui Non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica

### SCEGLIE

A)	Attività didattiche e formative	<input type="checkbox"/>
B)	Attività di studio e/o ricerche individuali assistite da personale docente	<input type="checkbox"/>
C)	Libera attività di studio e/o ricerca senza assistenza di personale docente	<input type="checkbox"/>
D)	Non Frequenza Della Scuola Nelle Ore di Insegnamento Della Religione Cattolica	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'alunno)

\_\_\_\_\_  
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.

## ALUNNO CHE NON SI AVVALE DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

NOTA BENE :

- 1) Sarà consentito l'ingresso alla Seconda ora di Lezione agli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica e che ai sensi **del punto D) dell'allegato F** abbiano tale insegnamento alla prima ora di lezione.
- 2) Sarà consentita l'uscita dalla scuola, previa autorizzazione integrativa, agli alunni che ai sensi **del punto D) dell'allegato F** abbiano tale insegnamento all'ultima ora di lezione.
- 3) **Non sarà consentito allontanarsi dall'Istituto qualora l'ora di Religione sia intermedia alla prima e all'ultima ora di lezione**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dell'I.S.I.S. "SERGIO ATZENI"  
VIA TREXENTA  
CAPOTERRA

Oggetto : Indicazioni in merito alla modalità d'uscita dalla scuola. Anno Scolastico 2011-12.

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ GENITORE  
DELL'ALUNNO \_\_\_\_\_ FREQUENTANTE LA CLASSE \_\_\_\_\_  
SEZ. \_\_\_\_\_ DELL'I.T.C. / DEL LICEO SCIENTIFICO DELL'ISIS "SERGIO ATZENI" DI CAPOTERRA  
**AUTORIZZA** IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A ALL'USCITA DALLA SCUOLA, NEL CASO IN CUI  
L'ORA DI RELIGIONE DOVESSE ESSERE ALL'ULTIMA ORA DI LEZIONE.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE IL PROPRIO FIGLIO FARA' RIENTRO A CASA  
AUTONOMAMENTE E LIBERA L'AMMINISTRAZIONE SCOLASTICA DA QUALSIASI DANNO O  
INCIDENTE SI DIVESSE VERIFICARE IN ITINERE.

Capoterra \_\_\_\_\_

IL GENITORE

\_\_\_\_\_

## RISERVATO AI GENITORI DELL'ALUNNO

Al fine di potere essere inserite negli elenchi degli elettori e dei candidati alle elezioni degli ORGANI COLLEGIALI della scuola che si terranno in questo Istituto a norma delle vigenti disposizioni si invitano le SS.LL. a compilare il prospetto sotto indicato

	PADRE	MADRE	TUTORE
Cognome			
Nome			
Luogo di nascita			
Data di nascita			
Residenza/domicilio			
Titolo di studio			
Professione			
<u>Eventuali altri fratelli frequentanti la scuola</u>			
Cognome e nome		classe frequentante	sezione
Cognome e nome		classe frequentante	sezione
<u>Eventuali altri fratelli frequentanti altre scuole</u>			
Cognome e nome		classe frequentante	sezione
Cognome e nome		classe frequentante	sezione
Cognome e nome		classe frequentante	sezione

Capoterra, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 Firma del genitore o tutore