



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"SERGIO ATZENII" 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: LICEO SCIENTIFICO

Al Dirigente Scolastico

Il La sottoscritt Padre Madre Tutore
dell'alunn

CHIEDE

l'iscrizione dell' _stess_ alla classe _____ sede di Capoterra –Corte Piscedda per l'anno scolastico 2011/2012
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. Liceo/ Istituto _____ via _____ di _____
2. Liceo/ Istituto _____ 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 ove 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 paga una sola volta ed è valida per tutto il corso di studi	€. 6,04	Conto Corrente N°1016 Agenzia Delle Entrate - Centro Operativo Di Pescara Tasse Scolastiche - classe Quarta
2	TASSA DI FREQUENZA	€. 15,13	Conto Corrente N°1016 Agenzia Delle Entrate - Centro Operativo Di Pescara Tasse Scolastiche - 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/CERTIFICATO DI IDONEITA'
	AUTOCERTIFICAZIONE

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

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

Eventuali altri fratelli frequentanti lo stesso istituto

Cognome e nome	classe frequentante	sezione
Cognome e nome	classe frequentante	sezione

Eventuali altri fratelli frequentanti altre scuole

Cognome e nome	classe frequentante	sezione
Cognome e nome	classe frequentante	sezione
Cognome e nome	classe frequentante	sezione

Capoterra, _____

Firma del genitore o tutore