

DOMANDA DI ISCRIZIONE all' a.s. \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

genitore /tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

recapiti alunno: mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_

CHIEDE:

ISCRIZIONE ALLA CLASSE I

ISCRIZIONE ALLA CLASSE II

<input type="checkbox"/> ISCRIZIONE ALLA CLASSE III	
<u>indirizzo tecnico commerciale</u> <input type="checkbox"/> sistemi informativi aziendali <input type="checkbox"/> relazioni internazionali per il marketing	<u>indirizzo professionale</u> <input type="checkbox"/> servizi per l'enogastronomia <input type="checkbox"/> servizi di sala e vendita <input type="checkbox"/> accoglienza turistica <input type="checkbox"/> prodotti dolciari artigianali e industriali

ISCRIZIONE ALLA CLASSE IV

ISCRIZIONE ALLA CLASSE V

Si allegano le ricevute dei seguenti versamenti:

**CONTRIBUTO SCOLASTICO DA VERSARE SUL c/c n. 27537000**

(per l'ampliamento dell'offerta formativa)

INDIRIZZO A.F.M. - S.I.A. - R.I.M. -	€ 100,00
INDIRIZZO ENOGASTRONOMIA - SALA E VENDITA - PRODOTTI DOLCIARI	€ 150,00

E' possibile la detrazione fiscale del 19% per i contributi per l'ampliamento dell'offerta formativa.

In caso di più figli frequentanti, è prevista una riduzione del 30% sulla quota inferiore.

- 2) TASSA OBBLIGATORIA DA VERSARE SUL c/c n. 1016 "AGENZIA DELLE ENTRATE" (disponibile presso uff. postali)  
(è previsto l'esonero per reddito o per merito)
- Iscrizione alle classi 4^ €21,17
  - Iscrizione alle classi 5^ €15,13

Tutti i c/c devono essere intestati all'alunno, indicando nella causale la classe da frequentare.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, pubblicata sul sito dell'istituto, 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 di autocertificazione \_\_\_\_\_

N.B.: firma di entrambi i genitori se divorziati o separati; in caso di impossibilità di firma da parte di uno dei genitori, il firmatario dovrà rilasciare apposita dichiarazione sotto la propria responsabilità che tale domanda è presentata in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 337 ter e337 quater del Codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Per il principio della bigenitorialità il genitore separato o divorziato o non più convivente, anche se non affidatario e/o non collocatario, è chiamato a vigilare sull'istruzione ed educazione dei figli e pertanto la scuola darà a tale genitore l'accesso alla documentazione scolastica e alle informazioni relative alle attività scolastiche previste dal PTOF.

(Per ulteriori dettagli si rimanda alla nota del MIUR uff. II Prot. 0005336 del 02/09/2015 con riferimento alla Legge 54/2006- "Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli")

I sottoscritti (Genitori e Alunno/a) dichiarano di condividere, e qui da intendersi come sottoscritto, il Patto Educativo di Corresponsabilità, in visione sul sito della scuola.

Firma Genitori

Firma Alunno/a

-----  
**COMPILARE SOLO IN CASO DI:**

- NUOVO INSERIMENTO
- DATI GIÀ AGLI ATTI DA MODIFICARE E/O INTEGRARE
- INSERIRE MAIL E TELEFONO ALUNNO

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

- l'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. **ALUNNO** \_\_\_\_\_

- indirizzo email **ALUNNO** \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola secondaria \_\_\_\_\_

**- dati dei genitori:**

1. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_ (grado di parentela)

indirizzo email \_\_\_\_\_ tel. / cell \_\_\_\_\_

domicilio: Via \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_ (grado di parentela)

indirizzo email \_\_\_\_\_ tel. / cell \_\_\_\_\_

domicilio: Via \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_