

DOMANDA DI ISCRIZIONE all' a.s.

1 sottoscritto (cognome e nome) _____
genitore /tutore dell'alunno/a _____ (cognome e nome)
Indirizzo mail alunno _____ cell. alunno _____
frequentante nel corrente anno scolastico la classe _____ sezione _____ corso _____

CHIEDE:

ISCRIZIONE ALLA CLASSE I

- Liceo Scientifico*
- Corso Enogastronomia*
- Corso Amministrazione Finanza e Marketing*

ISCRIZIONE ALLA CLASSE II

- Corso Enogastronomia*
- Corso Amministrazione Finanza e Marketing*
- Liceo Scientifico*

ISCRIZIONI ALLA CLASSE III (Per la scelta del corso barrare la casella di interesse)

Liceo Scientifico

Corso Enogastronomia :

- ENOGASTRONOMIA
- SALA E VENDITA
- ACCOGLIENZA TURISTICA
- PRODOTTI DOLCIARI E ARTIGIANALI

Corso Amministrazione Finanza e Marketing

- SISTEMA INFORMATIVI AZIENDALI
- RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING

ISCRIZIONE ALLA CLASSE IV

ISCRIZIONE ALLA CLASSE V

1) EROGAZIONE LIBERALE

INDIRIZZI LICEO SCIENTIFICO – ACCOGLIENZA TURISTICA - A.F.M. - S.I.A. - R.I.M. € 100,00
INDIRIZZI ENOGASTRONOMIA - SALA E VENDITA - PRODOTTI DOLCIARI € 150,00

2) TASSA OBBLIGATORIA DI ISCRIZIONE E FREQUENZA AGENZIA DELLE ENTRATE:

ALLE CLASSI QUARTE € 21,17
ALLE CLASSI QUINTE € 15,13

I versamenti si dovranno effettuare solo tramite la piattaforma PAGOINRETE, raggiungibile al seguente link: <https://www.istitutopaolobaffi.edu.it/servizio/pago-in-rete>

Il contributo delle famiglie, deliberato dal Consiglio di Istituto, costituisce una delle fonti per perseguire con sempre maggiore efficienza ed efficacia i traguardi previsti dal PTOF e rispondere alle nuove sfide dell'apprendimento.

Tale importo volontario, versato all'atto dell'iscrizione, e rendicontato nel conto consuntivo pubblicato all'albo della scuola, è essenziale per garantire stabilità e sviluppo per lo svolgimento di tutte le attività didattiche e formative offerte dall'Istituto.

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

SEZIONE DA 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/Tutori

Cognome e nome _____ Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____ Residente a _____

(prov.) _____ c.a.p. _____ Via/P.zza _____

Indirizzo mail _____ tel/cell _____

Cognome e nome _____ Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____ Residente a _____

(prov.) _____ c.a.p. _____ Via/P.zza _____

Indirizzo mail _____ tel/cell _____

* **PER GLI ALUNNI STRANIERI SPECIFICARE LA CITTA' DI NASCITA**

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO IN MANIERA CHIARA E LEGGIBILE