

**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 \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> <b>ISCRIZIONE ALLA CLASSE III</b>	
<i>indirizzo tecnico commerciale</i>	<i>indirizzo professionale</i>
<input type="checkbox"/> sistemi informativi aziendali	<input type="checkbox"/> servizi per l'enogastronomia
<input type="checkbox"/> relazioni internazionali per il marketing	<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**

	<b>INDIRIZZO A.F.M. - S.I.A. - R.I.M. -</b>	<b>€ 100,00</b>
	<b>INDIRIZZO ENOGASTRONOMIA - SALA E VENDITA - PRODOTTI DOLCIARI</b>	<b>€ 150,00</b>
	<b>LICEO SCIENTIFICO</b>	<b>€ 100,00</b>

**2) TASSA OBBLIGATORIA**

Iscrizione alle classi 4^ €21,17

- Iscrizione alle classi 5^ €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 e 337 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'alunno \_\_\_\_\_

(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 \_\_\_\_\_