



REPUBBLICA ITALIANA



M.I.U.R.



REGIONE SICILIA

**I.I.S.S. "MAZZEI- SABIN"**

**C.M. CTIS04600V – C.F. 92033770873**

Via Principe di Piemonte, 92 – 95014 – Macchia di Giarre –

**Tel. 0956136505 – Fax. 0958730472**

e-mail: [ctis04600V@istruzione.it](mailto:ctis04600V@istruzione.it) - pec: [ctis04600V@pec.istruzione.it](mailto:ctis04600V@pec.istruzione.it)

MODULO DOMANDA DI ISCRIZIONE CLASSI SUCCESSIVE ALLA PRIMA – A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_

_L_ sottoscritt _____		<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> TUTORE
<i>Cognome e Nome</i>				
dell'alunn _____		nato il ____/____/____		
<i>Cognome e Nome</i>		<i>giorno mese anno</i>		
a _____		Provincia _____		
<i>Comune</i>				
classe attuale _____ sez. _____	Indirizzo di studio _____			

**CHIEDE**

l'iscrizione alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ Indirizzo di studio \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabile cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che:

L'alunn _____		C.F. _____		
<i>Cognome e Nome</i>		<i>codice fiscale</i>		
è cittadino <input type="checkbox"/> italiano <input type="checkbox"/> altro (indicare quale) _____				
<i>Altra cittadinanza</i>				
È residente a _____		Provincia _____		
<i>Comune</i>				
Via/Piazza _____	N° _____	CAP _____	Tel. _____	
<i>Fisso o mobile</i>				

**Da compilare solo se proveniente da altra scuola**

Scuola di provenienza _____		Classe _____		
<i>Nome Scuola</i>		<i>ultima classe frequentata</i>		
Indirizzo _____		lingua straniera studiata _____		
<i>Indirizzo di studio precedente</i>		<i>Lingua straniera studiata</i>		

Che il nucleo familiare è composto da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	PARENTALE

Eventuali fratelli/sorelle dell'alunno frequentanti lo stesso istituto \_\_\_\_\_

L'alunno è stat\_\_ sottopost\_\_ alle vaccinazioni obbligatorie:       ] si       ] no

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (Legge n.675 del 31.12.1996 art. 27 tutela della privacy)
- di essere a conoscenza che sul sito dell'istituto sono disponibili: il Regolamento d'istituto, i Regolamenti dei laboratori, lo Statuto degli studenti;
- di aver preso visione del Patto di corresponsabilità che è presente sul sito dell'istituto e di sottoscriverlo

Alla seguente domanda, allega:

<b>Tutte le Classi</b> - Contributo Volontario di € 40,00 versati alla scuola tramite il nuovo sistema di pagamento denominato PagoPA, obbligatorio per legge, attraverso il registro elettronico Scuolanext (Argo famiglia). <b>(Leggere attentamente la Circolare di iscrizione anni successivi e il relativo allegato "guida illustrativa")</b>
<b>Classi Quarte</b> versamento all'Erario effettuato a nome dell'alunno/a specificando la causale: 'Tassa iscrizione e frequenza' di € 21,17 (€ 6,04 iscrizione + € 15,13 frequenza ) sul c/c postale n. 205906 intestato a: <b>Agenzia delle Entrate -Tasse scolastiche Sicilia a.s. 2021/2022 -Ufficio di Roma 2</b> oppure attraverso il modello F24 indicando i seguenti. codici di tributo: - 'TSC1' denominato 'Tasse scolastiche — iscrizione'; 'TSC2' denominato 'Tasse scolastiche — frequenza';
<b>Classi Quinte</b> versamento all'Erario di € 15,13 effettuato, a nome dell'alunno/ a specificando la causale: 'Tassa iscrizione'; sul c/c postale n. 205906 intestato a: <b>Agenzia delle Entrate -Tasse scolastiche Sicilia a.s. 2021/2022 - Ufficio di Roma 2</b> oppure attraverso il modello F24 indicando il seguente codice di tributo: 'TSC2' denominato 'Tasse scolastiche — frequenza'

#### Richiesta Esonero dalle tasse scolastiche dovute allo STATO

(tasse pagate esclusivamente per l' iscrizione alle classi quarte (€21,17) e alle classi quinte (€15,13))

Il sottoscritto dichiara di avere diritto al seguente esonero: (Leggere attentamente la Circolare di iscrizione anni successivi)

**ESONERO PER MERITO SCOLASTICO**

**ESONERO PER REDDITO**

**ESONERO APPARTENENZA CATEGORIA SPECIALE**

Se non già presenti nel fascicolo personale dell'alunno, allega:

<b>Fotocopia del libretto di vaccinazione</b>
<b>Fotocopia codice fiscale</b>
<b>Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità</b>

Se l'alunno intende usufruire del convitto annesso, allega

<b>Domanda di ammissione nel convitto annesso all'Istituto, sottoscritto da un genitore con firma autenticata</b>
---

**Modulo per la scelta operativa in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

FIRMA DI UN GENITORE <sup>(1)</sup>

FIRMA DELLO STUDENTE <sup>(2)</sup>

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

GIARRE, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(1) Per gli studenti minorenni è richiesta la firma di uno dei genitori o di chi ne esercita la podestà.

(2) Per gli studenti maggiorenni è richiesta la firma dell'interessato.

**Modulo per la scelta operativa in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

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.92), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica, in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

**La scelta operativa all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce:**

L'alunno \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

- Sceglie di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica;
- Sceglie di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica;

**L'alunno che sceglie di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica opta per:**

- Attività didattiche e formative;
- Attività di studio e/o di ricerche individuali (con assistenza personale Docente);
- Libera attività di studio e/o ricerca (con assistenza personale Docente).

GIARRE, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico**  
**Al coordinatore del Convitto annesso all'Istituto**

_L_ sottoscritt _____	[ ] PADRE	[ ] MADRE	[ ] TUTORE
<small>Cognome e Nome</small>			
dell'alunn _____	nato il ____ / ____ / ____		
<small>Cognome e Nome</small>	<small>giorno</small>	<small>mese</small>	<small>anno</small>
a _____	Provincia _____		
<small>Comune</small>			
classe attuale _____ sez. _____	Indirizzo di studio _____		
Residente a _____			
<small>Comune</small>	Provincia _____		
Via/Piazza _____	N° _____	CAP _____	Tel. _____
<small>Fisso o mobile</small>			

### CHIEDE

**Che il suddetto studente venga ammesso in convitto in qualità di : [ ] semiconvittore [ ] convittore**

A tal fine dichiara:

- di accettare le norme vigenti, i regolamenti interni, le loro successive modifiche e integrazioni, nonché eventuali variazioni temporanee degli stessi dovute a esigenze organizzative dell'attività didattica – educativa o a cause di forza maggiore, impegnandosi affinché l'alunno li osservi incondizionatamente;
- di impegnarsi a presentare giustificazione scritta per ogni assenza, o ritardo, a richiesta d'uscita anticipata dell'alunno, a qualsiasi motivo dovuti, in mancanza della quale l'alunno non potrà essere ammesso in convitto o autorizzato a uscire anticipatamente;
- che l'alunno è di sana e robusta costituzione psico-fisica, esente da malattie contagiose o infettive in atto, osservante dell'igiene personale e idoneo alla permanenza in convitto;
- di obbligarsi al pagamento delle somme dovute a titolo di rette e/o contributi, nella misura stabilita dagli organi competenti, nonché di altre somme dovute a titolo di risarcimento per eventuali danni di cui l'alunno fosse responsabile individualmente o in concorso con altri.

Inoltre, il sottoscritto solleva l'Istituto e il personale preposto alla cui vigilanza l'alunno viene meno nei giorni e nelle ore coincidenti con il rientro in famiglia o con i permessi di uscita accordatigli da tutte le eventuali responsabilità per danni arrecati o subiti dall'alunno per opera di terzi o di se stesso.

Eventuali richieste particolari relativamente ai permessi d'uscita

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

Firma del Genitore/o esercente la patria potestà

\_\_\_\_\_