

Ministero dell’Istruzione, e del Merito

Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione

Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione

**I.I.S. CAPELLINI – SAURO**

**Corso SERALE**

**Iscrizioni A.S. 2024/25**

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME

Matr. N° (riservato alla Segreteria)

* ELETTRONICA, ELETTROTECNICA ED AUTOMAZIONE
* MECCANICA, MECCATRONICA ED ENERGIA
* CONDUZIONE DI APPARATI IMPIANTI MARITTIMI
* Primo periodo □ Secondo periodo □ Terzo periodo (5^)

### □ 1^ annualità □ 2^ annualità

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.I.S.S. “G. Capellini / N. Sauro”**

\_l\_sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

Codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

##### (ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE COPIA DEL CODICE FISCALE)

**CHIEDE L’ISCRIZIONE per l’a.s. 2024-25**

Al percorso di secondo livello dell’indirizzo di studio:

□Elettronica, elettrotecnica ed automazione

□Conduzione di apparati impianti marittimi

* + □Meccanica, meccatronica ed energia

 □ Primo periodo didattico □Secondo periodo didattico

□Terzo periodo didattico

* + 1^ annualità □ 2^ annualità

##### CHIEDE

**(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)**

il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

##### DICHIARA DI

-essere nat\_ il \_\_a \_\_\_ Sesso □F □M

-essere cittadin\_\_\_ □ italian\_\_\_ □ altro (indicare nazionalità)

-essere **residente** a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.)

Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-essere **domiciliato** a \_\_\_\_\_\_(prov.)\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_

-essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo (3^ MEDIA) conseguito presso la scuola

 di nell’A.S.

-chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

-non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni

 INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 – Regolamento UE 679/2016)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998;DPR 445/2000)

**VERSAMENTI DA EFFETTUARE**

## TASSE STATALI (obbligatorie):

**Iscrizioni al 1° periodo didattico € 21,17** su *c/c* postale n.**1016**

**c/c intestato a:** Agenzia delle Entrate - **causale**: Tasse Scolastiche

**Iscrizioni agli anni successivi € 15,13**su *c/c* postale n.**1016**

**c/c intestato a:** Agenzia delle Entrate - **causale**: Tasse Scolastiche

***Esonero per reddito (solamente dalle tasse statali):****Le famiglie che presentano in indicatore ISEE inferiore a € 20.000,00 possono non effettuare il versamento delle tasse statali,* ***ma solo PREVIA DICHIARAZIONE SCRITTA E CONSEGNA COPIA DI DICHIARAZIONE ISEE.***

#### Dichiarazione di esenzione per reddito (necessario allegare copia della dichiarazione ISEE)

Il sottoscritto

#### dichiara che il proprio indicatore ISEE per l’anno 2024 è di € , ed ha pertanto diritto all’esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per l’anno 2024/2025.

Data Firma

## CONTRIBUTI PER L'ISTITUTO:

**I contributi all'Istituto potranno essere versati esclusivamente tramite l’avviso di pagamento che verrà inviato direttamente sulla e-mail indicata da voi al momento di iscrizione, per poi procedere al pagamento.**

**€ 100,00 STABILITI DAL Consiglio di Istituto suddivisi in:**

**€ 10,00** RIMBORSO DOVUTO ALLA SCUOLA PER SPESE DI ASSICURAZIONE

**€ 90,00** CONTRIBUTO VOLONTARIO PER SPESE DI ALLESTIMENTO DI LABORATORI, INNOVAZIONE TECNOLOGICA, AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA, ECC.

#### **CAUSALE DA INDICARE SUL VERSAMENTO**: rimborso spese per assicurazione e/o contributo volontario per allestimento laboratori, innovazione tecnologica, ampliamento offerta formativa, ecc.

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI**

Il sottoscritto

##### AUTORIZZA

riprese e/o scatti fotografici, ai fini della pubblicazione su web e/o mezzo stampa, nell'ambito di Attività/Progetti svolti nel corso dell'anno scolastico, consapevole che se intende **NEGARE IL CONSENSO** dovrà dichiararlo alla Scuola **per iscritto** in carta libera.

**Data Firma**

# STUDENTI MINORENNI

##### Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

Data Firma

Data Firma

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia condivisa.*

##### N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7dicembre 2006, n.305

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI O TUTORI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Grado di parentela** |
| 1.  |   |   |
| 2.  |   |   |

##### AUTORIZZAZIONE ANNUALE PER USCITE ANTICIPATE

Il sottoscritto

genitore/tutore legale dello studente

* + **AUTORIZZA** l'uscita anticipata dai locali dell'Istituto in caso di comprovata necessità, previo contatto telefonico. L'autorizzazione è valida per tutto l’anno scolastico.
	+ Dichiara di liberare la scuola, per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento dello studente, da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art.2047 del Codice Civile ed art .61 della L.312/1980).
	+ Dichiara di assumersi le responsabilità (art. 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del proprio figlio delle disposizioni impartite dagli insegnanti o da cause indipendenti dall' organizzazione scolastica.

Data Firma

N.B.: La mancata sottoscrizione di questo modulo annuale richiederà il rilascio dell'autorizzazione specifica per ogni singola attività; in mancanza di essa, lo studente rimarrà a scuola e sarà aggregato ad altra classe fino al termine delle lezioni