

DOCUMENTI E TASSE SCOLASTICHE ISCRIZIONE SECONDA CLASSE

Gli allievi che frequentano la prima classe insieme al modulo di domanda devono produrre i seguenti documenti entro la data fissata dalla circolare ministeriale che annualmente regola le procedure di iscrizione.

- A. Versamento di € 9,00 (€ nove/00) (quota assicurazione alunni) da effettuare sul c.c.p. n. **10565893** intestato all'Istituto Professionale di Stato per l'Industria e l'Artigianato RCRI010006 di Siderno (RC) di Siderno (RC) Via Mazzini, 2.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
U.S.R. per la Calabria – A.T. per la Provincia di Reggio Calabria  
**Istituto Professionale di Stato Industria e Artigianato**  
Via G. Mazzini, 2 — 89048 Siderno (R.C.) tel. 0964/048034  
Codice Min.le RCR1010006 email istituzionale [rcr1010006@istruzione.it](mailto:rcr1010006@istruzione.it)  
Sito web: [www.ipsiasiderno.it](http://www.ipsiasiderno.it)

**ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

**Domanda d'iscrizione alla SECONDA CLASSE**

SETTORE: \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO\_\_**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

classe di provenienza: \_\_\_\_\_

mezzo di trasporto usato per raggiungere la Scuola:

a Bus  b Treno  c Mezzi propri

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI**

**PADRE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**MADRE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**RESIDENZA DELLA FAMIGLIA**

via/Contrada \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ Tel/Cell. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

**Firma del Genitore**

(o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto 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 Giugno 2003, n. 196).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

# AUTOCERTIFICAZIONE

(LEGGI 15168, 127/97 e 1 91/98)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 (cognome e nome di uno dei genitori o di chi ne fa le veci)

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

C.A.P. \_\_\_\_\_ Via/Contrada \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Padre/Madre dell'Alunn\_ \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome dell'Alunno)

## DICHIARA

Che il/la predett\_ alunno\_ è nat\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Che la famiglia convivente si compone di:

(Cognome e Nome)	(Data e luogo di nascita)	(Rapporto di parentela)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Che il/la predett\_ alunno\_, nel corrente Anno Scolastico, frequenta la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ presso la Sede di \_\_\_\_\_

Che, ammontando il reddito familiare del precedente anno \_\_\_\_\_ ad € \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ sussistono le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche;

Che (altre dichiarazioni) \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
 (firma per esteso)

## MODULO PER AVVELERSI DEL DIRITTO DI SCELTA PER L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

ALUNNO \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome a stampatello)

Indicare con una croce la scelta per l'insegnamento della Religione Cattolica

**SI**, intendo avvalermi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

**NO**, non intendo avvalermi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

L'alunno\_ che non intende avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica, deve contrassegnare una delle seguenti attività alternative:

**a** Attività didattiche formative;

**b** Attività di studio e/o di ricerche individuali;

**c** Libera attività di studio e/o ricerca.

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

Firma del Genitore

Firma dell'Alliev\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_