

DOCUMENTI E TASSE SCOLASTICHE ISCRIZIONE QUINTA CLASSE

Gli allievi che frequentano la **quarta** 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.

G. 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 G. Mazzini, 2.

H. Versamento di € 25,82 (€ venticinque/82) da effettuare sul c/c **10565893** intestato all'Istituto Professionale di Stato per l'Industria e l'Artigianato RCRI010006 di Siderno (RC) Via G. Mazzini, 2.

C. Versamento di € **21,17** (€ **ventuno/17**) - comprensivo della tassa di iscrizione di € 6,04 e della tassa di frequenza di € 15,13 - da effettuare sul c.c.p. n. **1016** intestato a **Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara** con causale: "**Tasse Scolastiche - Tassa di Iscrizione e di frequenza**".

Sono **esonerati dal pagamento** delle tasse scolastiche erariali di cui al punto **C**:

9. gli Allievi che si sono **distinti per merito nell'anno scolastico precedente**;

10. gli Allievi appartenenti a nuclei familiari con reddito non superiore a **20.000 €** (valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente **ISEE**) **ai sensi del Decreto Ministeriale n°370 del 19/04/2019**. Gli interessati sono tenuti a presentare in segreteria il modello ISEE in corso di validità.



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 rcri010006@istruzione.it
Sito web: www.ipsiasiderno.it

ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Domanda d'iscrizione alla QUINTA CLASSE

Indirizzo MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA - Opzione: Apparat, Impianti e Servizi Tecnici Industriali

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 _____ nato il ___/___/___
(cognome e nome di uno dei genitori o di chi ne fa le veci)

a _____ (____), residente in _____ (_____)

C.A.P. _____ Via/Contrada _____ n° _____

Telefono n° _____

Cod.Fisc.

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

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

DICHIARA

Che il/la predett_ alunn_ 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_ alunn_, 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

ALUNN _____
(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'alunn_ 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_
