  

**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE**

**ISTITUTO SUPERIORE *“* EUCLIDE**”

Contrada Monoscalco – 89035 **BOVA MARINA (RC)**

 Tel. Segreteria 0965-499401 - C.F. 92002670807 – Cod.Univ.**UF02GJ**

Indirizzo E-mail RCIS01600E@istruzione.it - posta certifica RCIS01600E@pec.istruzione.it

**Sezioni: Liceo Scientifico ordinario – Liceo Scientifico opzione Scienze Aplicate – A.F.M. (Tecnico Commerciale)**

**Informatica e Telecomunicazioni - Tecnologico Geometra C.A.T.**

**Professionale per i servizi Alberghieri – Percorsi di II livello – Corso Serale**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI**

**SECONDO LIVELLO (CORSO SERALE )**

**Al Dirigente Scolastico dell’ISTITUTO SUPERIORE “EUCLIDE” di Bova Marina**

\_l\_sottoscritto\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ M / F (Cognome e nome)

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE L’ISCRIZIONE PER L’A.S. 2020/2021**

AI percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio :

**IPSSAR -ENOGASTRONOMIA E OSPITALITA’ ALBERGHIERA**

 Primo periodo didattico Secondo periodo didattico Terzo periodo didattico

 (Classi 1^ - 2^) (Classi 3^- 4^) (Classe 5^)

Articolazione: Enogastronomia Enogastronomia Opzione – Prodotti Dolciari Artigianali e Industriali

Servizi di Sala e di Vendita

**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 \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- essere/non essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo (Scuola Media) conseguito presso l’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- essere/non essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 conseguito presso l’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

N.B. I cittadini non appartenenti all’UE devono produrre copia del permesso di soggiorno o della richiesta.

 Firma di autocertificazione

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

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

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

**Per gli studenti minorenni**

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

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305.**

**Ai fini del riconoscimento dei crediti si allega:**

* Diploma Scuola Secondaria di 1° grado (Licenza Media)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Diploma Scuola Secondaria di 2° grado (Diploma di Maturità)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Diploma di Qualifica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Pagelle Scolastiche\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Attestati e certificazioni varie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Laurea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Si allega , altresì, copia carta identità e copia codice fiscale.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TASSE SCOLASTICHE DI ISTITUTO

|  |  |
| --- | --- |
| **Allegare attestato versamento di € 300,00 o parziale di euro € 150,00 sul C.C. postale n.14553895 intestato a : Istituto Superiore “Euclide” Bova Marina –** **Causale: tassa iscrizione corso serale periodo didattico 1°, 2° o 3°.** | **IMPORTO COMPLESSIVO DI € 300,00**Il presente contributo potrà essere versato in unica soluzione o rateizzato: **1^ rata €150,00** **2^ rata €150,00**\* **rata unica €300,00*** Saldo da versare entro 30/04/2021
 |

TASSE SCOLASTICHE GOVERNATIVE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPORTO** | **CODICE TRIBUTO** | **TOTALE** |
| Tassa di iscrizione importo di € 6,04  | CODICE TRIBUTO : TSC1 anno 2020 | **€6,04** |
| Tassa di frequenza importo di € 15,13 | CODICE TRIBUTO : TSC2 anno 2020 | **€ 15,13** |
| **Totale importo di € 21,17 da pagare sul C/c postale n° *1016* intestato ad Agenzia delle Entrate (da ritirare presso gli uffici postali) oppure tramite mod. F24 utilizzando i specifici codici tributo;** |

**Le tasse scolastiche governative non devono essere pagate da chi ritiene di avere diritto all’esonero:**

**Sottoscrivere la dichiarazione**

\_L\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**L’Esonero dalle tasse governative per:**

* MERITO **(otto decimi o superiore)**
* LIMITI DI REDDITO **modello ISEE pari o inferiore a € 20.000,00 – Reddito 2019 (allegare modello ISEE 2019)**

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se lo studente ritiene di aver diritto all’ esonero parziale per motivi economici si informa che :

nel caso di studenti lavoratori (corso serale) il reddito da prendere in considerazione sarà quello proprio dello studente, se lavoratore dipendente. **A tal fine lo studente presenterà domanda di richiesta esonero parziale allegando il modello 730 o CUD e provvederà al solo pagamento secondo quanto stabilito dalle tabelle ministeriali vigenti.**

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