



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 certificata RCIS01600E@pec.istruzione.it

Sezioni: Liceo Scientifico ordinario - Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate - 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

Il sottoscritto _____ M / F
(Cognome e nome)

Codice Fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2020/2021

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio :

IPSSAR - ENOGASTRONOMIA E OSPITALITA' ALBERGHIERA

Primo periodo didattico (Classi 1[^] - 2[^]) Secondo periodo didattico (Classi 3[^]- 4[^]) Terzo periodo didattico (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 cittadino ___ 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 _____

VASSE 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: taxa 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: <input type="checkbox"/> 1^ rata €150,00 <input type="checkbox"/> 2^ rata €150,00* <input type="checkbox"/> rata unica €300,00 • Saldo da versare entro 30/04/2021
--	---

VASSE 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