



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](mailto:RCIS01600E@istruzione.it) - posta certificata [RCIS01600E@pec.istruzione.it](mailto: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<sup>^</sup> - 2<sup>^</sup>)       Secondo periodo didattico (Classi 3<sup>^</sup>- 4<sup>^</sup>)       Terzo periodo didattico (Classe 5<sup>^</sup>)

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

<b>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°.</b>	<b>IMPORTO COMPLESSIVO DI € 300,00</b> 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	<b>€6,04</b>
Tassa di frequenza importo di € 15,13	CODICE TRIBUTO : TSC2 anno 2020	<b>€ 15,13</b>
<b>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;</b>		

**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**