

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE IV
A.S. 2018/2019
(scadenza 06 febbraio 2018)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE **TELESI@**
TELESE TERME

I sottoscritt _____ (Cognome e Nome)		<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> tutore
dell'alunn_ _____ (Cognome e Nome)	nato a _____	il _____		
frequentante la classe _____		sezione _____		
abitante in _____		Via _____ n. _____		
Tel. _____		cell. _____ e-mail _____		
CHIEDE				
Per l'a.s. 2018/2019 l'iscrizione dell' _____ stess alla classe _____ Sez. _____				
<input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO	<input type="checkbox"/>	LICEOSCIENTIFICO OPZ. SCIENZE APPLICATE		
<input type="checkbox"/> LICEO CLASSICO		LICEO ECONOMICO SOCIALE – SOLOPACA		
	LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE quadriennale	I.P.I.A.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> LICEO LINGUISTICO	<input type="checkbox"/>			
Di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO
Si allegano le attestazioni dei versamenti di				
<input type="checkbox"/> € 50,00	<u>Contributo volontario</u> da versare o sul c/c postale n. 11465820 intestato a Istituto di Istruzione Superiore – servizio cassa Via C.P. Telesino 82037 Telese Terme - Oppure tramite bonifico intestato a Istituto di Istruzione Superiore Via C.P. Telesino 82037 Telese Terme Codice IBAN IT02 E076 0115 0000 0001 1465 820 . Tale contributo deliberato dal Consiglio d'Istituto e previsto dalla legge, va a coprire assicurazione, fondi indispensabili alla realizzazione di pagelle, libretti scolastici o materiale informativo per le famiglie, spese telefoniche, postali, tecnologiche e tutto quanto necessario a rendere vivo ed efficace il confronto tra scuola e famiglia			
<input type="checkbox"/> € 21,17	<u>Tassa Governativa</u> di frequenza da versare sul c/c postale n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tassa Scolastiche			
Solo per le tasse governative è possibile chiedere l'esonero qualora ricorra uno dei seguenti requisiti:				
<input type="checkbox"/> MERITO	L'alunn_ prevede di ottenere la promozione con la media di almeno 8/10			
<input type="checkbox"/> REDDITO	Il reddito imponibile del <u>nucleo</u> familiare è di € _____, come da allegata certificazione ISEE anno 2017. Il nucleo familiare è di n. _____ persone.			
Firma _____				

Informativa di cui al D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali contenuti nella presente autocertificazione sono raccolti e trattati, anche attraverso procedure informatizzate, in esecuzione agli obblighi previsti dalla legge o, comunque, per le esclusive finalità connesse alla gestione di detto rapporto e alla tutela dei diritti dell'alunno.

Autorizzazione alla pubblicazione dei dati personali

I sottoscritt _____ genitore dell'alunn_ _____,
in relazione all'informativa di cui sopra, esprime il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate, da parte della scuola e per le sue finalità. Esprime, altresì, il consenso alla comunicazione e all'invio dei dati stessi.

Data _____

Firma _____