



IIS FRANCESCO
REDI PATERNÒ
BELPASSO
BIANCAVILLA



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE (C.I.R. HHC001)

Sede Centrale: I.P.A.A. "Santo Asero" Via Lucania, 1 - 95047 - PATERNÒ - Tel.0956136670-Fax0956136669 - CTRA016013

Sede ass.: I.T.I.S. "Galileo Ferraris" - Via L. Sciascia, 3 - BELPASSO - Tel. 0956136678-Fax 0956136677 - Cod. Mecc. CTTF01601G (C.I.R.HHC00_02)

Sede ass.: Liceo Scientifico "A. Russo Giusti", Via Salvo D'Acquisto, 21 - BELPASSO - Tel. 0956136678-Fax0956136677 - Cod. Mecc. CTPS01601D (C.I.R. HHC00_04)

Sede ass.: I.P.S.I.A. "Efesto", Viale dei Fiori, 200 - BIANCAVILLA - Tel.0956136681- Fax0955872302 - Cod. Mecc. CTRI01601P (C.I.R. HHC00_03)

C.Fisc.: 93002880875 - Cod. Mecc. Generale: CTIS016003 - Email: ctis016003@istruzione.gov.it - ctis016003@pec.istruzione.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S."F. REDI" DI PATERNÒ (CT).**

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di

genitore 1 genitore 2 tutore

CHIEDE

per il proprio figlio l'iscrizione alla classe (barrare la classe) **SECONDA** **QUARTA** **QUINTA**

del seguente indirizzo:

- ITIS BELPASSO indirizzo **Elettronica ed Elettrotecnica** - articolazione **Elettronica**
- ITIS BELPASSO indirizzo **Informatica e Telecomunicazioni** - articolazione **Informatica**
- LICEO SCIENTIFICO indirizzo **LI02**.
- IPSIA BIANCAVILLA – **MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA**
- IPSASR PATERNÒ – **Servizi per l'agricoltura, sviluppo rurale, valorizzazione dei prodotti del Territorio, gestione delle risorse forestali e montane**
- IeFP (presso IPSASR Paternò) – QUALIFICA DI OPERATORE DEL BENESSERE:**
- indirizzo **ACCONCIATURA**
- indirizzo **TRATTAMENTI ESTETICI**

DATI ANAGRAFICI ALUNNO:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita: _____ sesso: _____

cittadinanza: _____

Comune di nascita: _____ Prov:(_____)

tel. casa _____

Codice Fiscale _____ E-MAIL _____

Residente in via : _____ n° _____

CELLULARE _____

CAP.....COMUNE.....PROVINCIA (.....)

DATI ANAGRAFICI GENITORI:

Genitore 1: _____

(cognome)

(nome)

Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____ Prov. _____

Titolo di studio: _____ professione: _____

Cellulare _____ Telefono lavoro _____ E-mail _____

Genitore 2: _____

(cognome)

(nome)

Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____ Prov. _____

Titolo di studio: _____ professione: _____

Cellulare _____ Telefono lavoro _____ E-mail _____

TUTORE (eventuale)* _____

(cognome)

(nome)

Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____ Prov. _____

Titolo di studio: _____ professione: _____

Residente a _____ in via: _____ n° _____

Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

***SI ALLEGA CERTIFICAZIONE.**

DICHIARA

- che la propria famiglia convivente è composta (oltre all'alunno) dal seguente nucleo familiare:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Professione

- che l'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO FIRME 1 _____
2 _____

Di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni.

Data _____

Firma del genitore 1

Firma del genitore 2

SCHEDA RELIGIONE

- Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica.

Firma dell'alunno

Firma del genitore 1/genitore 2

- Scelta di **NON avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica.

- Entrata la seconda ora o uscita anticipata (qualora l'IRC cada nella prima o nell'ultima ora di lezione)
- Abbinamento in classi parallele per seguire le attività ivi previste (nel caso in cui l'IRC cada tra la fine della prima e l'inizio dell'ultima ora di lezione)
- Studio assistito (se attivato)
- Studio individuale nella Biblioteca scolastica (nel caso in cui l'IRC coincida con gli orari di apertura)

Firma del genitore 1 Firma del genitore 2

- Si ricorda secondo il D.Lgs. 16 aprile 1994, n.297 (Testo Unico sull'Istruzione), art. 310 comma 4, gli studenti della scuola secondaria superiore esercitano personalmente all'atto dell'iscrizione, per ogni anno scolastico, a richiesta dell'autorità scolastica, il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'IRC.

- Si ricorda che la presente scelta è valida per l'intero anno scolastico e che pertanto non potranno essere accettate richieste di variazione per l'anno in corso.
- Il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell' IRC va esercitato di anno in anno all'atto dell'iscrizione.
- La scuola non può garantire la sorveglianza di quanti, non avvalendosi dell'IRC, scelgono l'opzione ENTRATA LA SECONDA ORA o USCITA ANTICIPATA.

=====

SCHEDA AUTORIZZAZIONI
(Cfr. Patto di corresponsabilità)

1. ALLE USCITE DALLA SCUOLA PER ESERCITAZIONI ESTERNE, VISITE, ETC ... NELL'AMBITO DELL'ORARIO SCOLASTICO

Si autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare a Manifestazioni alle quali la scuola venga espressamente invitata (4 novembre, inaugurazioni, convegni... etc); ad **effettuare visite didattiche**, durante l'orario scolastico, qualora sia previsto dal normale svolgimento dei programmi scolastici e dei piani di lavoro ed ogni qualvolta i professori lo crederanno utile per **motivi didattici (visite a musei, mostre, cantieri, aziende, complessi monumentali, ecc)** a patto che le visite siano autorizzate dal Dirigente Scolastico.

FIRME _____ 1/2 _____

2. IN CASI ECCEZIONALI

Si autorizza il/la proprio/a figlio/a ad **uscire in anticipo**, in casi eccezionali, quali un'assenza improvvisa di insegnanti o altro motivo che impedisca il regolare svolgimento delle lezioni, esonerando la scuola da ogni responsabilità.

FIRME _____ 1/ _____

3. RIPRESE FOTOGRAFICHE O FILMATI

Si autorizza la scuola ad effettuare riprese fotografiche o filmati durante lo svolgimento di attività didattiche:

le foto potranno essere esposte all'interno della scuola o pubblicate sul sito internet dell'Istituto.

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 Pub. Amm. (Legge 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali).

Firma genitore 1

Firma genitore 2

ALLEGA PER ISCRIZIONE AL SECONDO ANNO:

Ricevuta Versamento (a nome dell'alunno) di € 49,32 sul c/c n° 10473957- I.I.S.S. "F. REDI" DI PATERNO' (CT).

(Causale: Contributo volontario d'iscrizione alla Classe Seconda ITIS/LICEO S./IPAA/IPSIA)

ALLEGA PER ISCRIZIONE AL QUARTO ANNO:

Ricevuta Versamento (a nome dell'alunno) di € 69,32 sul c/c n° 10473957- I.I.S.S. "F. REDI" DI PATERNO' (CT).

(Causale: Contributo volontario d'iscrizione alla Classe Quarta ITIS/LICEO S./IPAA/IPSIA)

[tassa scolastica erariale di Euro 21,17 *](#)

ALLEGA PER ISCRIZIONE AL QUINTO ANNO:

Ricevuta Versamento (a nome dell'alunno) di € 75.48 sul c/c n° 10473957- I.I.S.S. "F. REDI" DI PATERNO' (CT).

(Causale: Contributo volontario d'iscrizione alla Classe Quinta ITIS/LICEO S./IPAA/IPSIA)

[tassa scolastica erariale di Euro 21,17 *](#)

* Per gli studenti che frequentano le scuole della Regione Sicilia (classi IV-IV) la tassa scolastica erariale deve essere versata (Euro 21,17), precisando la causale: iscrizione classe IV/V, sul c.c.p. n. 205906 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche Regione Sicilia, utilizzando i bollettini disponibili presso gli uffici postali oppure attraverso bonifico bancario: Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara – Tasse scolastiche Regione Sicilia – IBAN: IT26 S 0760103200 000000205906

Esonero dalle tasse scolastiche Classi IV-V.

Ai sensi del Decreto legislativo 16 Aprile 1994, n. 297, art. 200, l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche può essere consentito per merito, per motivi economici e per appartenenza a speciali categorie di beneficiari. Questi tipi di esonero valgono per tutte le tasse scolastiche. **Per merito**, sono esonerati dal pagamento delle tasse scolastiche gli studenti che abbiano conseguito una votazione non inferiore alla media di otto decimi negli scrutini finali (art. 200, comma 5, d. 19s. n. 297 del 1994) **Per motivi economici**, con il decreto ministeriale n. 390 del 19 aprile 2019 è stabilito l'esonero totale dal pagamento delle tasse scolastiche per gli studenti del quarto e del quinto anno dell'istruzione secondaria di secondo grado, appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a € 20.000,00. **Per appartenenza a speciali categorie di beneficiari**, sono dispensati dalle tasse scolastiche gli alunni e i candidati che rientrino in una delle seguenti categorie: a) orfani di guerra, di caduti per la lotta di liberazione, di civili caduti per fatti di guerra, di caduti per causa di servizio o di lavoro; b) figli di mutilati o invalidi di guerra o per la lotta di liberazione, di militari dichiarati dispersi, di mutilati o di invalidi civili per fatti di guerra, di mutilati o invalidi per causa di servizio o di lavoro; c) ciechi civili. L'esonero è concesso inoltre a coloro che siano essi stessi **mutilati od invalidi** di guerra o per la lotta di liberazione, mutilati od invalidi civili per fatti di guerra, mutilati od invalidi per causa di servizio o di lavoro.

Per ottenere l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche è condizione necessaria l'aver ottenuto un voto di comportamento non inferiore a otto decimi (articolo 200, comma 9, d. 19s. n. 297 del 1994). Al contempo il beneficio per ottenere l'esonero decade per gli studenti che hanno ricevuto una sanzione disciplinare superiore a cinque giorni di sospensione, nonché per i ripetenti, tranne i casi di comprovata infermità (articolo 200, comma II, d. 19s. n. 297 del 1994).

Il/la sottoscritto/a..... dichiara sotto la propria personale responsabilità (art. 46 e 47 D.P.R nr. 445 del 28/12/2000) che il reddito imponibile ISEE 20..... del nucleo familiare è di EURO
.....

Data.....

Firma del genitore 1..... Firma del genitore 2 -----