



MIUR

ISTITUTO d'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "VITO SANTE LONGO"



MONOPOLI

Cod. Meccanografico: **BAIS02700X** - C.F.: **80034240723** - email: bais02700x@istruzione.it - Sito web:
www.iisstecnicomonopoli.it Email certificata: dircol@pec.iisstecnicomonopoli.it - Tel. Uffici
080/9301730

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI IN STAMPATELLO)

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. Tecnico "V.S.Longo"
Monopoli

__l__ sottoscritt _____ padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____ (cognome) _____ (nome)

per la PRIMA/SECONDA volta alla **classe** _____ **sez.** _____ di codesto Istituto per l'anno scolastico 201_/201_ e che, sulla base delle opportunità educative offerte dall'Istituto, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti, che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, possa essere assegnato, in ordine preferenziale, a classi dei seguenti **indirizzi**:

ISTITUTO TECNICO SETTORE ECONOMICO

AMM.NE, FINANZA E MARKETING (ex IGEA)

Con articolazione in Relazioni Internazionali per il marketing // Sistemi Inform.ativi Aziendali

TURISMO (ex TURISTICO)

N.B. La scelta non vincola l'iscrizione all'indirizzo per il 3 anno

ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO

ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA

INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI

N.B. La scelta non vincola l'iscrizione all'indirizzo per il 3 anno

PROGETTO "SIRIO" (CORSO SERALE)

ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA

In subordine, nel caso in cui, per indisponibilità di posti, non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto Istituto, CHIEDE, in ordine di preferenza, i seguenti Istituti:

1. Liceo/Istituto _____ di _____
2. Liceo/Istituto _____ di _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che:

- l'alunno _____ (cognome) _____ (nome)

- è nat_ a _____ il _____ e risiede a _____

- Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

- Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- è Cittadino/a Italiano/a - Altro (specificare la nazionalità): _____

- proviene dalla Scuola Secondaria di 1° grado o Istituto di II grado _____

- ha studiato le seguenti lingue comunitarie 1^ _____ 2^ _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

N. d'ord.	RAPPORTO CON IL DICHIARANTE	COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI IN STAMPATELLO		
1	PADRE	COGNOME E NOME	LUOGO di NASCITA	DATA di NASCITA
		PROFESSIONE	CODICE FISCALE	TEL./CELL.
2	MADRE	COGNOME E NOME	LUOGO di NASCITA	DATA di NASCITA
		PROFESSIONE	CODICE FISCALE	TEL./CELL.
3	FIGLIO/A	COGNOME E NOME	LUOGO di NASCITA	DATA di NASCITA
		PROFESSIONE	CODICE FISCALE	TEL./CELL.
4	FIGLIO/A	COGNOME E NOME	LUOGO di NASCITA	DATA di NASCITA
		PROFESSIONE	CODICE FISCALE	TEL./CELL.
5	FIGLIO/A	COGNOME E NOME	LUOGO di NASCITA	DATA di NASCITA
		PROFESSIONE	CODICE FISCALE	TEL./CELL.
6	FIGLIO/A	COGNOME E NOME	LUOGO di NASCITA	DATA di NASCITA
		PROFESSIONE	CODICE FISCALE	TEL./CELL.

- non ha prodotto domanda ad altro Istituto.

Data _____ * Firma del genitore _____

*Autocertificazione:

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998 DPR 445/00 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'ufficio di segreteria)

#####

 I sottoscritt AUTORIZZA NON AUTORIZZA l'Istituto a comunicare eventuali assenze e/o ritardi dell' alunno mediante l'invio di sms al telefono cellulare con n. _____ intestato a _____; si impegna ad informare tempestivamente l'Istituto, di eventuali variazioni del suddetto numero di telefono.

Data _____ * Firma del genitore _____

*Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni di affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

Allega pertanto alla presente:

1. Diploma di Scuola Media in originale (**solo per la prima classe**);
2. Foto tessera da fissare sul certificato d'identità allegato, compilato in stampatello e in tutte le sue parti (**solo per la prima classe**);
3. Ricevuta di versamento effettuato sul c/c postale **20212700**, intestato a **I.I.S.S. "V.S. LONGO" di Monopoli** di:
 - € **55,00** per le classi **PRIME** e **SECONDE**;
 - € **70,00** per le classi **TERZE** e **QUARTE**;
 - € **80,00** per le classi **QUINTE**.

Per il contributo non è previsto alcun tipo di esenzione né rimborso in caso di mancata frequenza.

4. Ricevuta di versamento effettuato sul c/c postale 1016, intestato a **AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE** - di
 - € **21,07** tassa di iscrizione e frequenza per le classi **QUARTE**
 - € **15,13** Tassa di frequenza **solo per le classi QUINTE**

Esenzione, solo per il punto 4, per Merito:media dell'OTTO a.s. corrente – Esenzione per Reddito: i limiti sono determinati annualmente e sono consultabili in segreteria.

I genitori che prevedono di essere nei limiti previsti devono compilare l'apposita domanda.

_ 1 _ sottoscritt_ 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 (D.L.vo n. 196/2003 e Regolamento Ministeriale n. 305 del 07 dicembre 2006).

Data _____

Firma del genitore _____

RICHIESTA PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(C.M. n.188 del 25/05/1989)

L'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. ____ nell'anno scolastico 20___/20___ dell' Indirizzo di studio _____, consapevole che lo Stato assicura l'Insegnamento della Religione Cattolica nelle Scuole di ogni ordine e grado in conformità al nuovo accordo che apporta modifiche al Concordato (art. 9.2), formula esplicita richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce

SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa

Data _____

Firma dello studente (maggiormente o comunque frequentante un istituto secondario di II grado)

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1982:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

RICHIESTA INTEGRATIVA PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(C.M. n. 188 del 25/05/1989)

L'alunno _____ della classe ____ sez. ____ chiede all'atto

dell'iscrizione di effettuare la seguente scelta di attività alternativa all'I. R.C. per l'a. s. 20___/20___

ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCHE INDIVIDUALI (con assistenza Personale Docente)

LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA (senza assistenza Personale Docente)

NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA **

Indicazioni circa le modalità di uscita dell'alunno dalla scuola:

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa

Data _____

Firma dello studente

** Firma del genitore o di chi ne fa le veci

** controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta (uscita dalla scuola), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.