



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
LEONARDO DA VINCI

Via Nelson Mandela snc - 62012 CIVITANOVA MARCHE (MC)
Tel. 0733 815931 Fax 0733 776054 - www.iisdavinci.gov.it
mcis00200p@istruzione.it - mcis00200p@pec.istruzione.it



CONFERMA DI ISCRIZIONE 2019/2020

(da riconsegnare entro il 31/01/2019)

Il/la sottoscritt _____ in qualità di PADRE
 MADRE TUTORE

CHIEDE

La conferma dell'iscrizione dell'alunn _____ alla classe _____ sez. _____
Indirizzo Scientifico Scienze appl. Classico Linguistico di questo Istituto per l'a.s. 2019/2020

A tal fine dichiara che : (*compilare tutti i campi sottostanti*)

L'ALUNNO _____ C.F. _____
nat_a _____ Prov. _____ il _____
è cittadino ITALIANO STRANIERO (indicare la nazionalità) _____
è residente a _____ Prov. _____ Via _____
n. _____ C.A.P. _____ Tel.abitazione _____ cell.allievo _____
email _____ proveniente dalla classe _____ sez. _____ indirizzo _____
di questo Istituto.

DATI GENITORI

PADRE

Cognome: _____ Nome _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____ Residente a _____
Via _____ Prov. _____ C.F. _____
Cell _____ Indirizzo e-mail _____
Professione _____

MADRE

Cognome: _____ Nome _____
Nata a _____ Prov. _____ il _____ Residente a _____
Via _____ Prov. _____ C.F. _____ Cell _____
Indirizzo e-mail _____ Professione _____

Fratelli o sorelle che frequentano questo Istituto

Cognome - Nome _____ Classe _____

- _____

La famiglia è composta da _____ persone.

TUTORE (allegare certificazione)

Cognome: _____ Nome _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____ Residente a _____
Prov. _____ C.F. _____ Cell _____
Indirizzo e-mail _____

Firma dei genitori o del tutore _____

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

Il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (art.9.2 dell'Accordo tra Repubblica Italiana e Santa Sede che apporta modifiche al Concordato Lateranense).

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

L' alunno/a _____

Intende avvalersi della Religione cattolica?

Si

No : In questo caso barrare una delle scelte sottostanti:

- Attività didattiche formative con assistenza di personale docente e frequenza obbligatoria.
- Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica con uscita obbligatoria anche nelle ore centrali sollevando l'Istituto dall'obbligo di vigilanza.

Data _____

Firma _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- 2 foto formato tessera
- Ricevuta di pagamento del **contributo volontario per l'ampliamento dell'offerta formativa** di € 100,00 (€ 50,00 per il secondo figlio iscritto nello stesso istituto) da versare su **c/c postale n. 10061620** o con bonifico bancario, **IBAN IT 83 E 07601 13400 000010061620** intestato a IIS "L. da Vinci" Civitanova Marche (causale: **contributo volontario per l'ampliamento dell'offerta formativa + nome Alunno**). Tale versamento darà accesso gratuito ai corsi offerti dalla scuola (delibera del C.d.I. del 26/06/2015, verbale n.4).

Per gli allievi che si iscrivono al **QUARTO** e **QUINTO ANNO** , in aggiunta a quanto sopra: ricevuta di versamento tasse scolastiche (di € 21,17 per il quarto anno, di € 15,13 per il quinto anno) su **c/c postale n. 1016** intestato a **Agenzia delle entrate – centro op.vo di Pescara – tasse scolastiche.**

RICHIESTA DI ESONERO PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE (PER IL QUARTO E QUINTO ANNO)

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____

CHIEDO

l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche (di € 21,17 per il quarto anno o di €15,13 per il quinto anno) per il seguente motivo:

() **merito** (con media prevedibile di 8/10); () **economico** (allegare certificazione relativa alla denuncia dei redditi)

Data.....

Firma.....