



LICEO PLURICOMPRESIVO

"RENATO CARTESIO"

Selva Piccola, 147 – Giugliano in Campania

TEL/FAX:081/5062871-C.F.94203310639

E-Mail:NAPS690007@istruzione.gov.it-E- mail certificata: NAPS690007@pec.istruzione.it

Il(Padre)_____ nato a _____ il _____

La(Madre)_____ nata a _____ il _____

CHIEDE

L'iscrizione alla classe _____ Per l'anno scolastico _____

LICEO CLASSICO



LICEO SCIENTIFICO



Sede di Giugliano



Sede di Giugliano

Sede di Qualiano

Sede di Villaricca

Sede di Villaricca

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

l'alunn _____
COGNOME e NOME CODICE FISCALE

È nat_ a _____ il _____ è cittadino italiano Altro _____

È residente a _____ Prov.(_____)inVia/Piazza _____

_____ n° _____ telefono _____ cellulare _____

Mail Padre _____ Mail Madre _____

proveniente dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____
che la propria famiglia convivente è composta da:

COGNOME e NOME

LUOGO e DATA di NASCITA

PARENTELA

è stato sottoposto alle vaccinazioni SI NO

(Leggi 15/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.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 Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della Privacy"- art. 27).

DATA _____

FIRMA di Autocertificazione _____

SCELTA DELLE OPPORTUNITA' FORMATIVE

1 sottoscritto/a _____, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (ex art. 9.2 del Concordato 18.2.1984).

Chiede che _1_ propri_ figli_ possa

- **Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**
- **Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**
ed in questo caso chiede che il/la proprio/a figlio/a possa effettuare
- Uscita anticipata dalla scuola (se l'ora di religione è l'ultima delle lezioni)
- La scelta all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso, fermo restando, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. **N.B.** l'eventuale modifica va effettuata all'atto dell'iscrizione alla classe successiva e non può essere modificata durante l'anno scolastico.

Si impegna a pagare, tramite il servizio **Pago in Rete** il Contributo Scolastico di:

- **€ 100.00** per l'iscrizione alle classi PRIME
- **€ 120** per l'iscrizione alle classi SECONDE, TERZE, QUARTE, QUINTE

Per accedere al servizio **Pago in Rete** bisogna collegarsi con le proprie credenziali sul registro elettronico area genitori, cliccare sul tasto Tasse, apparirà il contributo da pagare alla scuola. Il tasto **Richiedi avviso di pagamento** permetterà alle famiglie di scaricare il modello e di pagare nella forma di pagamento desiderata.

Solo per le classi QUARTE e QUINTE: Ricevuta di versamento di € 21,17 sul c/c 1016 disponibile c/o Uffici Postali, intestato a Ufficio del Registro - PESCARA Tasse Scolastiche (lo studente che ripete la classe 4^a non versa di nuovo la tassa d'iscrizione di € 6.04, ma solo quella di € 15,13)

Le classi QUINTE: Ricevuta di versamento di € 15,13 sul c/c 1016 disponibile c/o Uffici Postali, intestato a Ufficio del Registro - PESCARA Tasse Scolastiche

Si precisa che le tasse allo Stato possono essere versate anche con: IBAN IT45R076010320000000001016 intestato all'Agenzia delle Entrate-C.O.di Pescara e la ricevuta va consegnata alla scuola unitamente alla domanda di iscrizione

Domanda di dispensa dalle tasse

- per reddito (reddito imponib. rilevabile dall'ultima dich. dei redditi)
- per merito (gli alunni che abbiano riportato la media di 8/10 nell'anno precedente)

Nel caso di genitori SEPARATI/DIVORZIATI è prevista la firma di entrambi (cfr.articolo155 del C.C. modificato dalla Legge 08/02/2006 n.54. Oppure (in caso di una sola firma)

Il/La sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316,337 ter e 337 quater del C.C. che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data _____

Firma Padre _____

Firma Madre _____

Tutta la documentazione può essere inviata all'indirizzo mail della Segreteria Didattica: **segreteria.alunni@liceorenatocartesio.it**