

**ISCRIZIONE ALLA CLASSE QUARTA PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023
SETTORE ECONOMICO / TECNOLOGICO / LICEO SCIENTIFICO/ SISTEMA MODA**

Il/la sottoscritto/a alunno/a

COGNOME _____ NOME _____

NATA/O A _____ PROV (____) IL _____

CITTADINANZA _____

RESIDENZA: VIA _____ n° _____ CITTA' _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

ALUNNO/A CELLULARE _____ E.MAIL _____

frequentante la classe TERZA sezione _____ CORSO _____

DICHIARA

di voler continuare gli studi presso questo Istituto per l'anno scolastico 2022/2023 e chiede di essere iscritto/a alla classe successiva in caso di promozione o di essere iscritto/a per la seconda volta alla classe di appartenenza in caso di non promozione.

Data _____

(Firma dell'alunno/a)

(Firma del Genitore o chi ne fa le veci)

Documenti da allegare alla presente domanda:

1) Attestazione di versamento della tassa scolastica di € 21,17 all' Agenzia delle Entrate da effettuarsi:

sul c/c postale n° 1016 intestato a: Agenzia delle Entrate–Centro Operativo di Pescara–Tasse scolastiche
oppure
tramite modello F24 (nella sezione ERARIO compilare: CODICE tributo TSC3– Anno riferimento 2022)

2) Attestazione del versamento del contributo di laboratorio di euro 80,00. Il pagamento dovrà essere effettuato attraverso il servizio PAGOPA presente sul registro elettronico (accedendo con le credenziali del genitore).

Note:

Il modulo per l'esercizio del diritto di scelta dell'insegnamento della religione cattolica dovrà essere richiesto in segreteria e compilato solo se l'allievo/a intende modificare l'opzione espressa precedentemente.

(segue sul retro)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

DATI GENITORI:

MADRE COGNOME _____ NOME _____

NATA/O A _____ PROV (____) IL _____

RESIDENZA: VIA _____ n° _____ CITTA' _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

MADRE CELLULARE _____ E.MAIL _____

PADRE COGNOME _____ NOME _____

NATA/O A _____ PROV (____) IL _____

RESIDENZA: VIA _____ n° _____ CITTA' _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

PADRE CELLULARE _____ E.MAIL _____

INDICARE A CHI INVIARE LE COMUNICAZIONI PADRE MADRE _____

ALTRI FRATELLI/SORELLE IN QUESTA SCUOLA:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CLASSE FREQUENTATA

Il/La sottoscritto/a 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 (Decreto legislativo 30.06.2003, n. 196; Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305 e Regolamento UE 2016/679) e di essere altresì consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Firme di autocertificazione

Data _____

Genitore _____

Alunno/a _____