

DA COMPILARE PER LE ISCRIZIONI ALLE CLASSI 2[^]-3[^]-4[^]-5[^]

Domanda di iscrizione – A.S. 2022/2023

Al Dirigente dell'I.S.I.S. A. ROMANO' - MIANO
via Miano, 290- Napoli -

Il sottoscritto _____ Padre Madre Tutore

Il sottoscritto _____

dell'alunn _____

Alunno con disabilità si no

Alunno con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) si no

Alunno con DSA si no

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla _____^a Classe della sezione di codesto Istituto (barrare l'indirizzo scelto).

NARI129019 - Istituto Professionale:

- o INDUSTRIA E ARTIGIANATO PER IL MADE IN ITALY (2° - 3° - 4° - 5°)
- o MANUTENZIONE ED ASSISTENZA TECNICA (2° - 3° - 4° - 5°)
- o SERVIZI PER LA SANITA' E L'ASSISTENZA SOCIALE (2° - 4° - 5°)
- o ARTI AUSILIARIE DELLE PROFESSIONI SANITARIE: ODONTOTECNICO (2° - 3° - 4° - 5°)

NATF129016 - Istituto Tecnico:

- o ARTICOLAZIONE TESSILE, ABBIGLIAMENTO E MODA (4°)

E-mail Genitori: _____

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_C.F. _____ è cittadino _____ nat_ il _____ a _____

residente a _____ CAP _____ (Prov. _____) in via _____

Tel. _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

Data _____

Firma _____

- che la propria famiglia convivente è composta da:

| cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita | parentela capo famiglia |
|----------------|------------------|-----------------|----------------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

DICHIARA:

| | | |
|--|-----------------------------|---|
| Di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica | si <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> Studio e ricerche individuali |
| | Firma..... | |
| Di consentire lo svolgimento delle lezioni di Educazione Fisica | si <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> |
| Autorizza a fornire nominativo e dati dell'allievo/a ad imprese, società, enti pubblici che ne facciano richiesta per eventuali assunzioni o selezioni, ai sensi della legge 196/03 (tutela della privacy) | Firma..... | |

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Documenti da allegare:

consegna copia della certificazione in caso di disabilità; consegna copia della certificazione in caso di DSA; (solo x casi particolari) dichiarazione unico genitore (assente per : lavoro- separazione/divorzio ai sensi dell'art. 337 – quater co.3 del D. Lgs. 28/12/2013 – altri motivi) quando l'eventuale altro genitore non può firmare i documenti previsti; delega ritiro alunni da altra persona diversa dal genitore.

Versamenti da allegare:

classi PRIME – SECONDE: versamento contributo volontario di € **50,00** attraverso PAGOPA all' ISIS "A. Romanò - Napoli;

classi TERZE: versamento contributo volontario di € **70,00** attraverso PAGOPA all' ISIS "A. Romanò - Napoli;

classi QUARTE: versamento contributo volontario di € **70,00** attraverso PAGOPA all' ISIS "A. Romanò - Napoli;

1) ricevuta di versamento di € **15,13** intestato sul modello F24 CODICE TRIBUTO "TSC1" denominato "Tasse Scolastiche – Frequenza";

2) ricevuta di versamento di € **6,04** intestato sul modello F24 CODICE TRIBUTO "TSC2" denominato "Tasse scolastiche- Iscrizione";

classi QUINTE: versamento contributo volontario di € **80,00** attraverso PAGOPA all' ISIS "A. Romanò - Napoli;

1) ricevuta di versamento di € **15,13** intestato sul modello F24 CODICE TRIBUTO "TSC3" denominato "Tasse Scolastiche – Iscrizione";

2) ricevuta di pagamento di € **12,09** intestato sul modello F24 CODICE TRIBUTO "TSC3" denominato "Tasse scolastiche- Esame".

Per le tutte le famiglie è previsto uno sconto del 20% sul versamento del contributo a partire dal 2° figlio in poi iscritto c/o questo Istituto.