

33 Jacopo del Duca-Diego Bianca Amato" -

Cefalù

Via Pietragrossa, 65/70 - Telefono: 0921.421415
Cod. Fisc. 82000410827 - Sito internet: https://www.delduca-biancaamato.edu.it/
E-mail: pais02209v@istruzione.it - pais02200v@pec.istruzione.it



MODELLO ISCRIZIONE D'UFFICIO PER L'A.S. SUCCESSIVO

☐ ISTITUTO TECNICO ☐ LICEO AR	TISTICO LICEO SCIENTIFICO LICEO LINGUISTICO
CLASSE 31 SEZ.	ANNO SCOLASTICO 2022/2023
i/la sottoscritto/a	nato/anato/a
Il residente a	
	······································
	ualità di genitore/tutore dell'alunno/a
cognomo	21 2 22/2
cognoine	Frequentante nel corrente a.s. 3 ² 2022/2
la.classe	
CHIEDE L'ISCRIZIONE D'UFFIC	10 DEL PROPRIO FIGLIO PER L'A.S., 2023/2024
alla classe sez indirizzo	(TECNICO: AFM-TURISMO-INDUSTRIALE-CAT
ARTISTICO: ARTISTICO Biennio/CERAMICA/METALLI/ trie	ennio; <mark>LINGUISTICO: TEDESCO/SPAGNOLO/ESABAC; SCIENTIFICO: TR</mark> ADIZIONALE/SCIENZE APPLIC.]
a tal fine dichlara di : 🔲 AVVALERSI	☐ NON AVVALERSI — dell'insegnamento della religione cattolica
se non si avvale indicare l'attività alternativa che	Intende svolgere
ll sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze	amministrative e penali per chi rilasci dichlarazioni non corrispondenti a verità
	tuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitorial
di cui agli artt. 316, 337 ter 337 quater del codice	civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
Data	FIRMA GENITORE/TUTORE (dichiarante)
DataFIRMA dell'all	tro GENITORE (se divorziato o separato
Action Control of the Control	DICHIARA
 Dijessere consapevole, che la scuola può nell'ambito e per i fini istituzionali propri 	el dați ai sensi dell'art.13 GDPR (REGOLAMENTO UE 2016/679) utilizzare i dați conțenuți nella presențe autocerțificazione esclusivamente della Pubblica Amministrazione Art.13 GDPR (REGOLAMENTO UE 2016/679) lizzo del dați del proprio figlio în merito a :
Diffusione del dati a terzi in caso di vi sito Web dell'istituto;	site guidate, viaggi di istruzione nonché diffusioni telematiche attraverso il
Diffusione del dati per indagini statist	
Accordare il proprio consenso alla pu attività extracurriculari svolte;	bblicazione di foto e video dei figli sul sito web istituzionale relativamente alle
Data	FIRMA GENITORE/TUTORE (dichiarante)
	tro GENITORE (se divorziato o separato

ENTRAMBITIGENITORI/TUTORE STIMPEGNANO

FIRMA GENITORE/TUTORE___

-A comunicare all'istituto eventuali cambiamenti relativi a residenza, domicilio, numeri telefonici e qualunque altra informazione/variazione riguardante l'alunno ed i relativi genitori/tutore ritenuti rilevanti.

Data.....

Si allega ricevuta dei/del versamenti/o o dichiarazioni per esonero per merito (dichiarazione) o reddito (dichiarazione + ISEE) (contrassegnare con una X la fattispecie di interesse; moduli esonero disponibili sul sito WEB Istituzionale sez. Modulistica):

Chi si iscrive alla classe successiva a quello di attuale frequenza	Cost paga	Modalità di pagamento	
Alla classe PRIMA	Contributo valentario € 35,00 la queta non comprende l'assigurazione (obbligatoria)	Servizio PagoPa	
Alla classe SECONDA	Contributo volontario € 35,00 la quota non comprende l'assicurazione (obbligatoria)	Servizio PagoPa	
Alla classe TERZA	Contributo volontario € 35,00 la guota non comprende l'assicurazione (obbligatoria)	Servizio PagoPa	
	Tassa d'iscrizione (*) € 6,04	Tramite mod. F 24 Codice tributo TSC1	
	Tassa di frequenza (*) € 15,13	Tramite mod. F 24 Codice tributo TSC2	
	Contributo volontario € 35,00 la euota non comprende l'assicurazione (obbligatoria)	Servizio PagoPa	
Alia classe Quinta	Tassa di frequenza (*) € 15,13	Tramite mod. F 24 Codice tributo TSC2	
	Contributo volentario € 35,00 la quota non comprende l'assicurazione (obbligatoria)	Servizio PagoPa	
doduli di esonero classe	per merito; per reddito	Allegare dichiarazione + ISEE	

DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE RICHIESTA ESONERO PER MERITO

Codice del documento: DR.16 PR.7.5.2 Data di emissione: 19.11.2014 N° di revisione: 01 pagina 1 di 1

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "Jacopo del Duca - Diego Bianca Amato"
Cefalù

Oggetto: Richiesta Esonero per Merito

II/la sottoscritto/a			nato/a il	
) residente		
		recapito telefonico		
genitore dell'alunno/a			***************************************	
		la classe		di quest
lstituto				
diplomato nell'a.s.		con il voto		
		andare incontro in caso di fa		i <mark>arazioni</mark> menda
		000 n.445 e successive modifi		iarazioni menda
come previsto dall'art.76 de	el D.P.R. 28.12.2	000 n.445 e successive modifi	icazioni.	
come previsto dall'art.76 de l'esonero dal pagamento de	el D.P.R. 28.12.2	OOO n.445 e successive modifi CHIEDE tiche per merito, ai sensi dell'	icazioni. 'art. 200 del D.L.2	197/94, per l'anno
come previsto dall'art.76 de l'esonero dal pagamento de scolastico	el D.P.R. 28.12.2 elle tasse scolast in quanto	OOO n.445 e successive modification of the control	icazioni. 'art. 200 del D.L.2	197/94, per l'anno
come previsto dall'art.76 de l'esonero dal pagamento de	el D.P.R. 28.12.2 elle tasse scolast in quanto	OOO n.445 e successive modification of the control	icazioni. 'art. 200 del D.L.2	197/94, per l'anno
come previsto dall'art.76 de l'esonero dal pagamento de scolastico	el D.P.R. 28.12.2 elle tasse scolast in quanto	OOO n.445 e successive modification of the control	icazioni. 'art. 200 del D.L.2	197/94, per l'anno