

Mod. **A** (intermedie)

Via Raffaele Bovio, 19/A 70125 BARI Centralino 080 5484304 Fax 0805481680 Presidenza 080 5482496 C.F.: 80006280723
Cod. Mecc.: **BAPS05000A** e-mail: baps05000a@istruzione.it pec: baps05000a@pec.istruzione.it sito web: www.liceofermi.gov.it

ISCRIZIONE a.s. 201__/201__Al Dirigente Scolastico **LICEO SCIENTIFICO STATALE “Enrico FERMI”**

Il/La sottoscritto/a _____ In qualità di ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore
dello/a studente/ssa _____ **CHIEDE** l'iscrizione dello/a
stesso/a alla classe _____ sez. _____ per l'anno scolastico 201__/201__.

A tal fine dichiara le seguenti **variazioni** rispetto all'anno scolastico in corso: **(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI VARIAZIONI)**

Nucleo Familiare _____

Residenza _____ Indirizzo _____

+39 _____ +39 _____ 080 _____
cell. per sms altro cell. tel. Fisso

e-mail padre _____ e-mail madre _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30/03/2003 n° 196 e D.Lgs. 10/08/2018 n.101)

Data, _____ Firma _____

Firma _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati

Altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare all'Istituto eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che l'Istituto effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B. i dati rilasciati sono utilizzati dall'Istituto nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui Decreto Legislativo 30/03/2003 n° 196 e D. e D.Lgs. 10/08/2018 n.101

VERSAMENTO DA ALLEGARE PER TUTTE LE CLASSI

Estremi del versamento		Importo	Destinatario	Causale
c/c postale n°	13026703	€ 100,00	L. S. Statale “ E. FERMI” Via Raffaele Bovio, 19/A 70125	Erogazione liberale per l'ampliamento dell'offerta formativa
bonifico sul conto postale	IBAN IT65 P076 0104 0000 0001 3026 703			
N.B. se nell'a.s. di riferimento all'iscrizione, un altro/a figlio/a frequenta questo Istituto, il contributo per il /la secondo/a figlio/a è ridotto a € 70.00 (settanta/00).				

INOLTRE

Estremi del versamento			Destinatario	Causale
Per le classi 4^A	€ 21,17 *	c/c postale n° 1016	Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara	Tasse Scolastiche iscrizione alla classe a.s.
Per le classi 5^A	€ 15,13	c/c postale n° 1016	Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara	Tasse Scolastiche iscrizione alla classe a.s.

Possibilità di esonero delle Tasse Scolastiche di € 21,17 classi 4^A e di € 15,13 classi 5^A per i seguenti motivi:

- ☐ **Per merito** l'esonero dal pagamento delle Tasse scolastiche per merito relativo agli studenti iscritti alle classi 4^A e 5^A, è previsto nel caso in cui lo/a studente/ssa dovesse raggiungere una media di valutazione pari o superiore a 8/10 negli scrutini finali a.s. 2017/2018.
- ☐ **Per reddito** l'esonero dal pagamento delle Tasse scolastiche per reddito imponibile (il quale è rilevabile dalla dichiarazione dei redditi anno **2017**) è previsto in base ai limiti di reddito stabiliti dal MIUR per l'a.s. 2018/2019

***IMPORTO COMPRENSIVO DELLA TASSA DI ISCRIZIONE (€ 6.04) E DELLA TASSA DI FREQUENZA (€ 15.13)**



ALLEGATO SCHEDA B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Data Firma*

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni). Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

Scuola _____ Sezione _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Decreto Legislativo 30/03/2003 n° 196 e D. e D.Lgs. 10/08/2018 n.101



ALLEGATO SCHEDA C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE ☐

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE
DOCENTE ☐

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA
DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado) ☐

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE
CATTOLICA ☐

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Studente

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Decreto Legislativo 30/03/2003 n° 196 e D. e D.Lgs. 10/08/2018 n.101