

AI

Istituto Tecnico e

**Dirigente Scolastico**

Istituto d'Istruzione Superiore

Professionale per l'Agricoltura e l'Ambiente

MARSANO

Via alla Scuola di Agricoltura, 9 – 16167 GENOVA

tel. 010 372 61 93 - fax 010 372 43 29

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritt _____ padre madre tutore

dell'alunn _____

cognome e nome

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. _____

alla classe I[^] dell'IST.TECNICO - settore tecno. AGRARIA, AGROALIMENTARE e AGROINDUSTRIA [quinquennale] sede di S. ILARIO sede di S. COLOMBANO CERTENOLI _____

alla classe I[^] dell'IST. PROFESSIONALE - settore servizi per l'AGRICOLTURA e lo SVILUPPO RURALE [quinquennale] per la sede di S. ILARIO VALBISAGNO SAN COLOMBANO C.

alla classe I[^] del corso PROFESSIONALE di OPERAT. AGRICOLO- COLTIVAZIONI ARBOREE, ERBACEE, ORTOFLORICOLE [quinquennale] con la possibilità di conseguire la qualifica al 3^o anno - per la sede di S. ILARIO VALBISAGNO SAN COLOMBANO C.

(se autorizzato alla Regione Liguria)

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 _____ codice fiscale _____
cognome e nome

è nat _____ a _____ il _____

è cittadin _____ italiano _____ altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____

(CAP. _____) CIRCOSCRIZIONE _____ telefoni _____

_____ e-mail _____

proveniente dalla scuola _____ ove frequentava la classe ____/ o ha

conseguito il diploma _____ con giudizio _____ lingua straniera studiata _____

che la propria famiglia convivente è composta di:

cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie _____ sì _____ no

Data _____

(Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97/ 131/01) 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 _____

**DA ALLEGARE ALLA DOMANDA QUALE COMPROVANTE DEL CONTRIBUTO
RICHIESTO ALLE FAMIGLIE E DELLE TASSE GOVERNATIVE**

CLASSI 1°

- Ricevuta del versamento sul c/c postale n° 14335160 di: € 42,00 (comprensivo di tuta e assicurazione R.C. e infortuni)
- Foto-tessera dell'alunno/a.

Allegato Mod. D

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

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.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

➤ **Per la scelta della religione vedere la pagina successiva**

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie (se minorenni)

(*) Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore)

(firma)

(*) cancellare la voce che non si utilizza

Data, _____

Scuola.....

Classe.....

Sezione.....

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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".

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

ALUNNO _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITA' DI STUDIO E DI RICERCA INDIVIDUALI

CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
(se compatibile con le risorse assegnate all'Istituto)

C) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI

SENZA ASSISTENZA PERSONALE DOCENTE

D) USCITA DALLA SCUOLA

N.B.: Per uscita dalla scuola si intende: - **uscire materialmente dagli spazi scolastici**
- **senza assistenza degli insegnanti**
- **l'ora di religione può essere anche nelle ore centrali della mattinata**

Firma:

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie (se minorenni)

(*) Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un Istituto di Istruzione secondaria di secondo grado):

(*) Controfirma del genitore dell'alunno minorenni frequentante un Istituto di Istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D); a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la C:M: n°) del 18 gennaio 1991.

(*) Cancellare le voci che non si utilizzano.

Data _____

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____
chiede l'esenzione dalle tasse governative per:

MERITO media non inferiore a 8/10 (licenza media, condotta almeno 8/10 e NON considerare Ed. Fisica)
Allegare certificato di studio.

REDDITO Il reddito imponibile complessivo rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi del nucleo familiare è di
€ _____

(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire delle tasse scolastiche ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esenzione delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)

Data _____

_____ Firma

N° nucleo familiare	Componenti	LIMITE DI REDDITO €	
1		4.945,00	
2		8.203,00	
3		10.544,00	
4		12.593,00	
5		14.640,00	
6		16.593,00	
7 e oltre		18.540,00	