

ATTESTAZIONI DEI VERSAMENTI

1. TASSE SCOLASTICHE (ALUNNI 4°, 5° ANNO LICEI e 4°, 5° ANNO ITE)
2. CONTRIBUTO PER SPESE DI LABORATORIO, ASSICURAZIONE (ALUNNI DI TUTTE LE CLASSI)

<p>ATTESTAZIONE VERSAMENTO SUL C.C.P. 1016</p> <p>TASSA DI FREQUENZA E IMMATRICOLAZIONE</p> <p>EURO 21,17 - CLASSI 4° LICEI - ITE - IPASR</p> <p>EURO 15,13 - CLASSE 5° LICEO - ITC - IPASR</p> <p>INTESTATO A: Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara Tasse Scolastiche</p> <p>CAUSALE: Iscrizione alla classe _____ sez. _____</p> <p>Anno Scolastico _____ / _____</p>	<p>Coordinate Bancarie: Banca Monte dei Paschi di Siena AG. Melito di Porto Salvo (RC)</p> <p>IBAN IT 55 N 0103081440 00000 1056423</p> <p>- Versamento di Euro 30,00</p> <p>INTESTATO A: Istituto Istruzione Superiore "Giovanni Familiari" Melito di Porto Salvo.</p> <p>CAUSALE: Contributo per spese di laboratorio e assicurazione: A.S. _____ / _____</p>
--	---

TUTELA DELLA PRIVACY DICHIARAZIONE LIBERATORIA
PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Resa dai genitori (alunni minorenni) o dagli alunni maggiorenni
(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Io sottoscritto _____, nato a _____ (____),
il ____ / ____ / _____, residente a _____ (____),
indirizzo: _____;
Genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe ____ sez. ____ e partecipante alle attività inerenti al PTOF organizzate dalla scuola

AUTORIZZO

L'Istituzione scolastica I.I.S. "G. Familiari" di Melito di Porto Salvo, nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti la propria immagine, il proprio nome e la propria voce, e/o dichiarazioni e commenti personali registrati all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "G. Familiari" di Melito di Porto Salvo, assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività del PTOF organizzate dalla scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti pubblici, ivi compreso il Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del sottoscritto e comunque per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data _____

In fede

(firma del dichiarante)

DOMANDA DI: ISCRIZIONE PROSECUZIONE

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "G. Familiari" di MELITO P.S. (RC)
(denominazione della Scuola o Istituto)

I. sottoscritt _____ padre madre tutore

Cognome e nome

dell'alunn _____

Cognome e nome

Chiede l'iscrizione alla classe: _____ per l' a.s. _____ / _____

Frequentante nel corrente Anno Scolastico la classe _____ sez. _____ del corso di studio:

- Liceo Classico Liceo Linguistico Liceo delle Scienze Umane I.P.A.S.R.
- Istituto Tecnico Economico:
- "Amministrazione Finanza e Marketing"
- "Relazioni Internazionali per il Marketing"
- "Sistemi Informativi Aziendali"

CHIEDE

L'iscrizione dell' _____ stess _____ alla classe _____ sez. _____ per l'anno scolastico _____ / _____

- Liceo Classico Liceo Linguistico Liceo delle Scienze Umane I.P.A.S.R.
- Istituto Tecnico Economico:
- "Amministrazione Finanza e Marketing"
- "Relazioni Internazionali per il Marketing"
- "Sistemi Informativi Aziendali"

Data _____

Firma (*) _____

N.B. Segnare con una crocetta la scuola richiesta.

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'alunno _____
 _____ Cognome e nome _____ Codice fiscale _____

- è nato a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

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

- telefono _____ cell. _____ e-mail _____

- che la propria famiglia convivente è composta da:

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

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no
- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di Euro _____ (Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrono le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Data _____

Firma di autocertificazione
 (Leggi 12/68 127/97 131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda)

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 _____

Allega: Ricevute di versamento (Vedi ultima pagina)

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)

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 secondario superiore)
- (*) 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) Attività didattiche e formative alternative
- B) Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
- C) Libera attività di studio e/o di ricerca senza assistenza di personale docente
- D) Uscita dalla scuola

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

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 secondario superiore)
- (*) Controfirma del genitore dell'alunno maggiorenne 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. 9 del 18 gennaio 1991.
- (*) Cancellare le voci che non si utilizzano.

Data, _____