



1° ISTITUTO SUPERIORE "ARCHIMEDE" - ROSOLINI

CIRCOLARE N.195 DEL _14 MARZO 2016_

A TUTTI GLI ALUNNI
LICEO – ITIS- IPCT
e p. c. all'Ufficio di Segreteria
SEDE

OGGETTO: Iscrizioni A.S. 2016/2017

Comunico che

gli studenti che si iscrivono al Secondo, Terzo, Quarto, Quinto anno dei corsi di studio degli istituti di istruzione secondaria superiore

SONO INVITATI A RITIRARE NELLE RISPETTIVE SEGRETERIE

IL MODULO DI ISCRIZIONE O SCARICARLO DAL SITO DELLA SCUOLA.

N.B. - E' possibile visionare la presente circolare e il relativo modello di iscrizione sul sito internet dell'Istituto all'indirizzo **www.istitutosuperiorearchimede.it**-

Il compilatore
A.A. - Moncada



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Giuseppe Martino



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
 "ARCHIMEDE" – ROSOLINI (SR)

AGGIORNAMENTO DEI DATI STUDENTE AI FINI DELL'ISCRIZIONE INTERMEDIA ALLA
 CLASSE 2^A 3^A 4^A 5^A LICEO – ITIS – IPCT.

Alunno....., frequentante la classe 1^A - 2^A - 3^A - 4^A - sez__

Indirizzo: Liceo Scientifico; Liceo Scienze Umane; Liceo Linguistico;

ITIS Elettronica ed Elettrotecnica IPCT. Servizi per Enogastronomia – Servizi Commerciali

Ai sensi della C.M. 22/2015-prot.14017 del 21 Dicembre 2015, viene iscritto per l'A.S. 2016/2017, alla classe:

seconda sez. __/ terza sez. __/ quarta sez. __/ quinta sez. __.

Si allega la ricevuta di versamento di Contributo Scolastico obbligatorio di € 30,00, effettuato su c/c n. 10691962 intestato a 1° Istituto Superiore "Archimede" ROSOLINI (causale assicurazione infortuni, libretto giustificazione, sms alle famiglie) più contributo volontario di € 20,00 (causale ampliamento dell'offerta formativa della scuola). I due contributi indicati possono essere versati in un'unica soluzione (importo € 50,00), con la causale servizi essenziali e ampliamento dell'offerta formativa, optando per una delle due seguenti modalità:

1. Presentandosi presso uno degli sportelli della banca del Credito Cooperativo di Pachino, chiedendo di effettuare un provvisorio di entrata a favore del 1° Istituto Superiore Archimede di Rosolini;
2. Effettuare direttamente un bonifico online a favore del 1° Istituto Superiore Archimede Rosolini cod. IBAN: IT95U087138477000000416751.

Gli alunni iscritti alla classe quarta oltre ai contributi sopra indicati, dovranno effettuare:

- versamento della tassa erariale di iscrizione sul c/c n° 205906 di € 21,17 con causale Tassa di iscrizione e frequenza.

Gli alunni iscritti alla classe quinta oltre ai contributi sopra indicati, dovranno effettuare:

- Versamento della tassa erariale di frequenza sul c/c n° 205906 di € 15,13 con causale Tassa di frequenza. **Il contributo e le tasse erariali sono detraibili dalla denuncia dei redditi.**

Residenza (solo se variata).....

Cittadinanza

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono.....cell.....

Firme depositate:

- Padre
- Madre
- Alunno (se maggiorenne).....

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 (Decreto Legislativo 30/06/2003, n° 196 e Regolamento ministeriale 7/12/2006, n°305)

Data _____

firma _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 Dicembre 2006, n° 305.



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"Archimede"

Via Sipiione 147 -96019 ROSOLINI Tel. 0931/502236 - Fax 0931/858007

E - mail: -sris017003@istruzione.it - PEC: sris017003@pec.istruzione.it

Esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Premesso che la scelta operata all'atto della prima iscrizione, se non modificata ad inizio d'anno, ha effetto per tutti i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio,

il/la sottoscritto/a..... padre/madre/tutore dell'Alunno/a
..... iscritto/a per l'a.s. 2016/2017 alla classe

chiede di modificare/confermare la scelta e di esercitare il diritto di scegliere 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 e pertanto di scegliere:

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

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data _____

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".

RICHIESTA ESONERO TASSE SCOLASTICHE STATALI

**LA TASSA ERARIALE C/C N° 205906 PER L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE 4^A
E ALLA CLASSE 5^A, NON E' DOVUTA NEI SEGUENTI CASI:**

- **PER MERITO**(media di 8/10 nell'anno precedente)
- **PER MOTIVI ECONOMICI**(vedi tabella dei limiti di reddito definita annualmente dal Ministero).
- **SOGGETTI APPARTENENTI A CATEGORIE SPECIALI.**

PER MERITO

Il/La sottoscritt _____

Padre - Madre - Tutore dell'alunno/a _____

Comunica alla S.V., di avvalersi del diritto di esonero per merito(votazione maggiore o uguale a 8/10), delle Tasse scolastiche Statali per l'A.S. _____
In caso contrario corrisponderà la tassa dovuta a conclusione dell'anno scolastico in corso.

Rosolini, li, _____

Il/La sottoscritta

Per basso reddito

Il/La sottoscritto/a _____

Padre - Madre - Tutore dell'alunno/a _____

CHIEDE

Alla S.V., ai sensi della C.M. n° 195 Prot. 4878 del 14/06/1986 , Legge Finanziaria 28/02/1986 n° 41, l'esonero totale delle tasse scolastiche statali, per l'A.S. _____

in quanto il reddito del proprio nucleo familiare relativo all'anno _____ non supera il limite di € _____

Rosolini, li, _____

Il /La sottoscritto/a

DICHIARAZIONE DI CONSENSO ALLA SCUOLA

Il/La sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ della classe __sez__ LICEO – ITIS – IPCT.,

- **Autorizza** il/la figlio/a ad anticipare l'uscita o a posticipare l'ingresso a scuola, nel caso in cui non si possa assicurare la vigilanza dei minori e il normale svolgimento delle attività didattiche previste nell'orario delle lezioni, per l'intero anno scolastico.

Firma per accettazione

- **Autorizza** il/la figlio/a a partecipare alle uscite didattiche e alle lezioni fuori sede che saranno programmate dall'istituto nell'anno scolastico 2016/2017;

Firma per accettazione

- **Autorizza** la scuola a comunicare le assenze del proprio/a figlio/a tramite SMS al seguente recapito: cell.....

Firma per accettazione
