   

**Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri con Convitto annesso “Dea Persefone”**

**89044 LOCRI (RC) - Tel. Scuola 0964390572**

**Cod. Mecc. RCRH080001 – C.F. 81000650804 – Sito:** [**www.ipssalocri.edu.it**](http://www.ipssalocri.edu.it/) **P.E.O.:** **rcrh080001@istruzione.it** **– P.E.C.:** **rcrh080001@pec.istruzione.it**

===============================================================

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA IV classe

ANNO ASCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Dirigente dell’**Istituto Alberghiero** “Dea Persefone” di Locri

 l sottoscritt in qualità di [ ] padre [ ] madre [ ] tutore

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

CHIEDE

che l’alunn

(Cognome e Nome)

attualmente iscritto alla classe III sez.

indirizzo/articolazione: [ ] Enogastronomia cucina [ ] Enogastronomia pasticceria

[ ] Servizi di sala e vendita [ ] Accoglienza turistica sia iscritto alla classe **QUARTA** di codesta scuola, per l’anno scolastico

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

(Cognome e Nome)

(codice fiscale)

è nat a il

* è cittadino [ ] italiano [ ] altro (indicare quale )
* è residente a ( Prov.) Via/piazza n. tel. E mail
* proviene dalla scuola \_

**-** ha studiato le seguenti lingue straniere nella scuola di provenienza

* è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie [ ] si [ ] no La propria famiglia, oltre all’alunno, è composta da:

1.

2.

3.

4.

5.

**(Cognome e Nome)** **(luogo e data di nascita)** **(grado di parentela)**

Data Firma

Firma di autocertificazione (DPR 445/2000) da apporre 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 (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196)

Data Firma

 l sottoscritt , a conoscenza del diritto, riconosciuto

(Cognome e Nome)

dallo Stato, della libera scelta dell’insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18/2/1984 ratificato con Legge 25/03/1985

CHIEDE CHE L \_ PROPRI FIGLI\_\_ POSSA

* + Avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica
	+ Non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica Firma del Genitore

NEL CASO IN CUI NON SI AVVALGA DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

* + Attività didattiche formative

CHIEDE

* + Attività di studio e/o ricerche individuali assistite
	+ Libera attività di studio e/o ricerca
	+ Uscita dalla Scuola

(Firma dell’alunno) (Firma del genitore nel caso di scelta del punto d)

 l sottoscritt ,

(Cognome e Nome)

Autorizza

i docenti a raccogliere foto, immagini, testi e disegni relativi al proprio/a figlio/a, elaborati o ripresi durante lo svolgimento dell’attività scolastica, con l'esclusiva finalità di documentare le attività svolte dagli stessi

Data Firma

Allega:

* copia del versamento del contributo volontario di **€ \*** tramite:
* C/C bancario n. IBAN : IT33L0709181590000000162555

Il versamento potrà essere detratto dall’Irpef purché sia effettuato in forma tracciabile e nella causale del pagamento sia riportata la dicitura “erogazione liberale”.

* copia del versamento di **€ 15,13** (per tassa di frequenza) e del versamento di **€ 6,04** (per tassa di iscrizione), tramite:
	+ c/c postale n. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara
* C/C bancario n. IBAN : IT33L0709181590000000162555
	+ modello F 24 utilizzando i codici tributo istituiti dall’Agenzia delle Entrate con la Risoluzione n. 106/E del 17 dicembre 2019
* richiesta di esonero dalle tasse erariali.

\* Il Consiglio di Istituto ha indicato i seguenti importi: € 100 per gli indirizzi “Enogastronomia Cucina” e “Enogastronomia pasticceria”,

€ 70 per “Servizi di sala e di vendita”, € 50 per “Accoglienza turistica