



DOMANDA DI ISCRIZIONE a. s. 2024 / 2025
alle classi 2^a - 3^a - 4^a - 5^a

LICEO Classico - LICEO Linguistico - LICEO Scienze Umane
Al Dirigente Scolastico

l _____ padre madre tutore
Cognome e nome
dell'alunn _____
Cognome e nome Codice Fiscale
nat _____ a _____ (Prov. _____) il _____
di cittadinanza italian _____ altro (indicare quale) _____
residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____ n. _____
tel. _____ cell.padre _____ cell.madre _____ email _____
sulla base dell'Offerta Formativa (POF) dell'A.S. 2024/25, consultabile nella sua forma integrale all'Albo dell'Istituto o sul sito web dell'Istituto www.liceocarminesylos.edu.it

CHIEDE

L'iscrizione per l'Anno Scolastico 2024/2025,

- LICEO CLASSICO** Sez. A - B - C
Classe II - III - IV - V
- LICEO LINGUISTICO** Sez. A - B - C - D
Classe II - III - IV - V
- LICEO SCIENZE UMANE** Sez. A - B
- OPZIONE:**
- ECONOMICO SOCIALE** Classe II - III - IV - V
- TRADIZIONALE** Classe II - III - IV - V

Firma

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 - 127/97 - 191/98) 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 _____

__1__ sottoscritt__ allega alla presente:

<input type="checkbox"/>	Ricevuta di versamento di € 50,00 , eseguito a nome dell'alunno , attraverso la nuova funzione disponibile su ScuolaNext-Famiglia con pagamento immediato tramite PagoPa o in alternativa, in maniera differita, presso le tabaccherie, uffici postali, gli sportelli bancari o gli altri prestatori di servizi di pagamento scaricando il documento di versamento predisposto da ScuolaNext-Famiglia che riporta uno specifico QRcode Causale: Contributo Funzionamento Istituto a.s. 2024/2025	PER TUTTE LE CLASSI contributo liberale finalizzato al miglioramento dell'offerta formativa, con possibilità di avvalersi della detrazione fiscale di cui all'art. 13 della legge n. 40/2007
<input type="checkbox"/>	Ricevuta di versamento di € 21,17 , eseguito a nome dell'alunno , sul c/c n. 1016 Intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara Causale: Tasse scolastiche di iscrizione e frequenza – Puglia immatricolazione	Tassa Ministeriale Obbligatoria 4° Liceo Classico 4° Liceo Linguistico 4° Liceo Scienze Umane
<input type="checkbox"/>	Ricevuta di versamento di € 15,13 , eseguito a nome dell'alunno , sul c/c n. 1016 Intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara Causale: Tassa scolastica di frequenza – Puglia	Tassa Ministeriale Obbligatoria 5° Liceo Classico 5° Liceo Linguistico 5° Liceo Scienze Umane
<input type="checkbox"/>	Ricevuta di versamento di € 150,00 , eseguito a nome dell'alunno , attraverso la nuova funzione disponibile su ScuolaNext-Famiglia con pagamento immediato tramite PagoPa o in alternativa, in maniera differita, presso le tabaccherie, uffici postali, gli sportelli bancari o gli altri prestatori di servizi di pagamento scaricando il documento di versamento predisposto da ScuolaNext-Famiglia che riporta uno specifico QRcode Causale: Contributo Percorso Cambridge a.s. 2024/2025	CLASSI SECONDE, TERZE E QUARTE A.S. 2024/2025 DEL CORSO CAMBRIDGE
<input type="checkbox"/>	Ricevuta di versamento di € 50,00 , eseguito a nome dell'alunno , attraverso la nuova funzione disponibile su ScuolaNext-Famiglia con pagamento immediato tramite PagoPa o in alternativa, in maniera differita, presso le tabaccherie, uffici postali, gli sportelli bancari o gli altri prestatori di servizi di pagamento scaricando il documento di versamento predisposto da ScuolaNext-Famiglia che riporta uno specifico QRcode Causale: Contributo Curvatura Biomedica a.s. 2024/2025	CLASSI SECONDE, TERZE, QUARTE E QUINTE A.S. 2024/2025 DEL CORSO CURVATURA BIOMEDICA (SEZ. B) DEL LICEO CLASSICO

__1__ sottoscritt__ genitore dell'alunn_____

nat__ a _____ il _____ iscritt__ alla classe

_____ Sez. _____ per l'A.S. 2024/2025, chiede di beneficiare dell'esonero del pagamento delle

tasse ministeriali obbligatorie per:

MERITO¹ a tale proposito dichiara che il/la proprio/a figlio/a sarà promosso/a presumibilmente con una votazione media non inferiore a 8/10. In caso contrario regolarizzerà il pagamento entro il 30/06/2024.

REDDITO² a tale proposito dichiara che il valore ISEE, in corso di validità, è pari o inferiore a € 20.000.

Firma

Data _____

**DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI
AI FINI DELLA COMPILAZIONE DEGLI ELENCHI DEI CANDIDATI
PER L'ELEZIONE DEGLI ORGANI COLLEGIALI**

Alunno _____

Dati anagrafici dei genitori (viventi)

Rapporto di parentela	Cognome (di nascita) e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
Padre			
Madre			
Oppure: Tutore legale			

Fratelli in età scolare

(contrassegnare la voce che interessa, solo in funzione delle elezioni per il rinnovo degli organi Collegiali di durata triennale)

- Nessuno
- Fratello/ Sorella nella stessa scuola (classe/sezione (_____))
- Fratello/ Sorella altra scuola dello stesso distretto
- Fratello/ Sorella altra scuola altro distretto stessa provincia
- Fratello/ Sorella altra scuola altro distretto altra provincia

Il/La sottoscritto/a _____ esercente la potestà genitoriale sull'alunno/a _____

AUTORIZZA

- L'uscita anticipata rispetto alla quinta e/o sesta ora di lezione per la classe frequentata dal proprio/a figlio/a, senza avviso contestuale, ed inoltre l'entrata posticipata alla seconda ora di lezione, ogniqualvolta, per improvvisa assenza dei docenti, ci fosse l'impossibilità di disporre le sostituzioni normalmente previste. Il/la sottoscritto/a esime quindi il Dirigente Scolastico da ogni responsabilità sia civile che penale.
- L'uscita anticipata in caso di assemblee studentesche autorizzate, assemblee sindacali e/o scioperi del personale.
- Il Signor _____ relazione di parentela _____ documento di identità _____ a prelevare il/la proprio/a figlio/a prima del termine delle lezioni, in caso di sopravvenute necessità.
- Il/La sottoscritto/a autorizza, altresì, la pubblicazione delle immagini e le riprese audio-video realizzate dalla Scuola, nonché gli elaborati prodotti, che potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività svolte tramite tutti i canali social dell'Istituto e nell'ambito delle iniziative (pubblicazioni, mostre, convegni, ecc) promosse anche in collaborazione con altri enti pubblici. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti, che pregiudichino la dignità ed il decoro del/la/dei sottoscritt_ e comunque per usi 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.

data _____

firma del Genitore (o di chi esercita la potestà genitoriale)

Allegati: fotocopie dei documenti di identità