



**ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"LEONARDO DA VINCI"**

Via Ciusa, 4 – 09131 Cagliari - Tel. 070/403.116 – Fax 070/497.933
e-mail: catd04000c@istruzione.it - Web: http://www.leonardocagliari.it



CLASSE

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO

- Classi I, II, III AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING con articolazione SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI TURISMO
- Classi IV, V I.G.E.A. MERCURIO ITER

Al Dirigente Scolastico

Il/La Sottoscritto/a _____ Padre Madre Tutore
dell'alunno/a _____

CHIEDE l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe _____ sede di CAGLIARI per l'anno scol. _____

In subordine, nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto, **CHIEDE**, in ordine di preferenza, l'iscrizione ai seguenti istituti:

- Liceo/istituto _____ via _____
- Liceo/istituto _____ via _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** di non aver prodotto domanda ad altro istituto e che:

l'alunno/a _____ codice fiscale _____

è nato/a a _____ il _____

è cittadino Italiano Altro (specificare) _____

è residente a _____ provincia _____

indirizzo _____ telefono _____

proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____

ha conseguito il diploma _____ con giudizio _____

ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza
_____ e _____

sceglie le seguenti lingue :

prima lingua straniera (scuola media) Inglese Francese Spagnolo

seconda lingua straniera Inglese (*) Francese Spagnolo

terza lingua straniera (dalla terza Turismo) Francese Spagnolo Tedesco (**)

Il sottoscritto inoltre 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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma (***) _____

Firma di autocertificazione
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

NOTE:

(*) Se non è stato studiato nelle scuole medie è OBBLIGATORIO

(**) Solo se si raggiunge il numero necessario

(***) 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

N.B. 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

SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO

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 all'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 e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno 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

Firma dell'alunno _____

Nel caso in cui non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica

- a) attività didattiche e/o formative
- b) attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente
- c) libera attività di studio e/o di ricerca senza l'assistenza di personale docente
- d) non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

Firma dell'alunno _____

Controfirma del genitore (**)

(*) 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".

(**) Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto d), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la C.M. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Composizione del nucleo familiare

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

Il sottoscritto _____ (genitore o tutore dell'alunno minorenni _____) dichiara che il nucleo familiare convivente è così composto:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado parentelare

L'alunno è stato sottoposto a vaccinazioni obbligatorie presso il comune di _____ SI NO

Il reddito annuo imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) è di euro _____ (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero dalle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)

Data _____

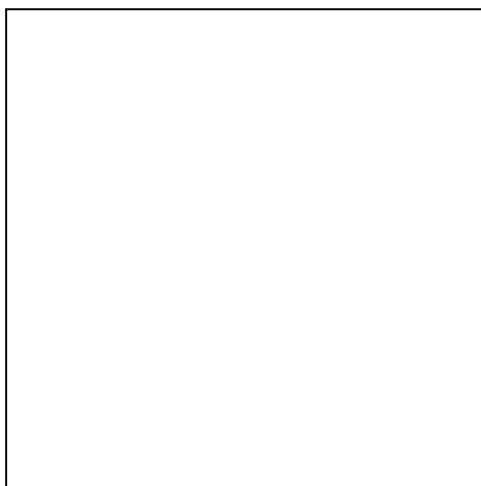
Firma di autocertificazione (Leggi: 15/68 - 127/97- 131/98 e D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

RICEVUTE DEI VERSAMENTI DA ALLEGARE

1	Iscrizione	€ 6,04	Conto Corrente G.U. 1016 Tassa Governativa Pescara per gli alunni che si iscrivono per la prima volta alla classe 4 ^a (si paga una sola volta nel corso di studio).
2	Frequenza	€ 15,13	Conto Corrente G.U. 1016 Tassa Governativa Pescara per gli alunni che si iscrivono alla classe 4 ^a o 5 ^a
3	Quota annuale istituto	€ 20,00	Conto Corrente 12989091 intestato I.T.C. "L. da Vinci" – Cagliari per gli alunni che si iscrivono alla classe 1 ^a Amministrazione Finanza e Marketing (compreso Sistemi Informativi Aziendali)
4	Quota annuale istituto	€ 35,00	Conto Corrente 12989091 intestato I.T.C. "L. da Vinci" – Cagliari per gli alunni che si iscrivono alla classe 1 ^a "Turismo"
5	Quota annuale istituto	€ 25,00	Conto Corrente 12989091 intestato I.T.C. "L. da Vinci" – Cagliari per gli alunni che si iscrivono alla classe 2 ^a , 3 ^a "Amm. Fin. Marketing", alla classe 3 ^a "Sistemi Inf. Az.li", alla classe 4 ^a , 5 ^a IGEA o Mercurio
6	Quota annuale istituto	€ 35,00	Conto Corrente 12989091 intestato I.T.C. "L. da Vinci" – Cagliari per gli alunni che si iscrivono alla classe 2 ^a , 3 ^a "Turismo" e alla classe 4 ^a , 5 ^a ITER

Gli studenti che hanno già compiuto il 18° anno di età (alla data del 1° settembre dell'anno scolastico o al quale chiedono di iscriversi), devono comunque pagare la tassa di frequenza indipendentemente dalla classe e dall'indirizzo richiesto.

Allegare n. 1 fotografia formato tessera



ALLEGATI ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE

- DIPLOMA DI LICENZA MEDIA** (solo se provenienti dalla Scuola Media)
- PAGELLE**

ISCRIZIONE ALLE CLASSI QUINTE

Il sottoscritto _____ presta il proprio consenso alla comunicazione dei propri dati (Cognome, Nome, luogo e data di nascita, indirizzo, voto di diploma, recapito telefonico e indirizzo e-mail) ad Enti o Aziende che ne facessero richiesta per finalità di avviamento al lavoro e/o di formazione post-diploma.

Data _____

Firma _____