

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 (D.L.vo 30/06/2003, n.196 e Decreto Ministeriale 7/12/2006, n. 305 "Tutela della privacy").

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che fotografie che ritraggono gli alunni nello svolgimento delle attività scolastiche curriculari, integrative o complementari vengano pubblicate ed utilizzate per scopi didattici anche sul sito internet dell'Istituzione scolastica.

Dichiara, infine, di aver ricevuto le informative sul trattamento dei dati personali e sulla responsabilità genitoriale, ai sensi della normativa vigente.

Data, _____

Firma _____

DA COMPILARSI SOLO ALL'ATTO DELLA PRIMA ISCRIZIONE

Il sottoscritto AUTORIZZA NON AUTORIZZA questo Istituto, **per tutto il periodo di frequenza del/la proprio/a figlio/a**, ad utilizzare immagini per la documentazione sul sito istituzionale (<http://www.iissotrantopoggiardo.gov.it>), stampa, cartelloni, mostre, foto, calendari, dossier, opuscoli etc., dell'attività educativa e didattica svolta, per le riprese audio/video realizzate in occasione manifestazioni, concorsi, uscite didattiche ed attività progettuali deliberate dagli Organi Collegiali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (salvo variazioni che comunicherà tempestivamente in segreteria).

Data, _____

Firma _____

Ai fini del rilascio di certificati, attestati e diplomi **il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che i dati personali innanzi indicati sono fedelmente corrispondenti a quelli riportati sul registro dell'anagrafe del comune di nascita.**

A tal fine si allega copia del codice fiscale e del documento d'identità dell'alunno/a, in corso di validità.

Il sottoscritto è consapevole che codesto Istituto effettua controlli sulle dichiarazioni sostitutive a norma dell'art. 71 del DPR 445/2000.

Firma _____

ALLEGATO SCHEDA B**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

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 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

Data _____

Firma alunno _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

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”.

ALLEGATO SCHEDA C**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica**

ALUNNO _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma studente: _____

Firma genitore/tutore per la scelta di cui al punto D) _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e al Regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

IMPORTO TASSE SCOLASTICHE

Contributo di laboratorio (per tutte le classi)	€ 100,00 (c/c 11617735)
N.B. il contributo di laboratorio comprende:	
<ul style="list-style-type: none">• ASSICURAZIONE ALUNNI• LIBRETTO ASSENZE• MATERIALE PER ESERCITAZIONI DI LABORATORIO (hardware, software, generi alimentari)• FOTOCOPIE• MATERIALE DI PRIMO SOCCORSO, IGIENICO SANITARIO E DI PULIZIA• DISINFESTAZIONI E DERATTIZZAZIONI• PULIZIA AREE VERDI• SERVIZI DI LAVANDERIA• MANUTENZIONE IMPIANTI E MACCHINARI DI LABORATORIO	
Tassa iscrizione e frequenza classe quarta	€ 21,17 (c/c 1016 Agenzia Entrate)
Tassa frequenza classe quinta	€ 15,13 (c/c 1016 Agenzia Entrate)

RICHIESTA ESONERO TASSE SCOLASTICHE

Il sottoscritto genitore/tutore _____ dell'alunno
_____ della classe _____, ai fini
dell'esenzione dalle tasse scolastiche

DICHIARA

- che il reddito imponibile del proprio nucleo familiare rilevabile dalla dichiarazione dei redditi dell'anno 2017 è di € _____ e, pertanto ricorrono le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche, rientrando in uno dei seguenti limiti economici (fatta salva eventuale rivalutazione per l'a.s. 2018/19 da parte del Ministero dell'Economia e delle Finanze):

UNA PERSONA	€ 5.384,00
DUE PERSONE	€ 8.928,00
TRE PERSONE	€ 11.474,00
QUATTRO PERSONE	€ 13.703,00
CINQUE PERSONE	€ 15.931,00
SEI PERSONE	€ 18.056,00
SETTE E PIÙ PERSONE	€ 20.176,00

- che prevede di conseguire, negli scrutini finali dell'a.s. 2017/18, una votazione non inferiore a otto decimi;

Data _____

Firma _____