# Al Dirigente Scolastico

# dell’I.I.S.S. “E. Fermi” – Lecce

­

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ padre □ madre □ tutore

dell’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Cognome e Nome*

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in possesso di idoneità alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Articolazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

l’iscrizione del\_\_ propri\_ figli\_ alla classe **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_perl’a.s. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nell’Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Articolazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara, che la propria famiglia residente all’indirizzo sopra indicato, complessivamente, è composta da:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome e Nome Luogo e data di nascita parentela

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_\_\_ comunica che l’alunn\_\_\_ intende

* **AVVALERSI** dell’insegnamento della religione cattolica
* **NON AVVALERSI** dell’insegnamento della religione cattolica – Firma alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indicazioni tasse e contributi scolastici.**

**Iscrizione classi prime:** versamento attraverso il sistema Pago in rete del Ministero dell’ Istruzione di € 10,00 quota obbligatoria da pagare a titolo di rimborso spese che comprende la tutela assicurativa in caso di infortuni, i servizi on line forniti alla famiglia (giustificazione assenze on line, richiesta certificati, bacheca circolari ecc.)

**Iscrizione classi seconde e terze:** versamento attraverso il sistema Pago in rete del Ministero dell’ istruzione di € 50,00 ( quota obbligatoria di € 10,00 da pagare a titolo di rimborso spese per la tutela assicurativa in caso di infortuni, i servizi on line forniti alla famiglia + € 40,00 di contributo volontario delle famiglie che con spirito collaborativo e nella massima trasparenza, partecipano al miglioramento e all'ampliamento dell'offerta formativa degli alunni, per raggiungere livelli qualitativi più elevati.

**Iscrizione classi quarte:**

* Per il versamento delle tasse scolastichecon il modello F24 è necessario indicare i seguenti codici tributo istituiti con la [risoluzione n. 106 - pdf](https://www.agenziaentrate.gov.it/portale/documents/20143/2215556/risoluzione+106+tasse+scolastiche+DEF.pdf/09f21ec8-9dca-c04b-db00-d1d60669a158) del 17 dicembre 2019 dell’Agenzia delle Entrate:
* **TSC1**per Tasse scolastiche – iscrizione € 6,04
* **TSC2**per Tasse scolastiche – frequenza € 15,13
* versamento attraverso il sistema Pago in rete del Ministero dell’ istruzione di € 50,00 ( quota obbligatoria di € 10,00 da pagare a titolo di rimborso spese per la tutela assicurativa in caso di infortuni, i servizi on line forniti alla famiglia + € 40,00 di contributo volontario delle famiglie che con spirito collaborativo e nella massima trasparenza, partecipano al miglioramento e all'ampliamento dell'offerta formativa degli alunni, per raggiungere livelli qualitativi più elevati.

**Pag. 1/2**

**Iscrizione classi quinte:**

* versamento delle tasse scolastichecon il modello F24 è necessario indicare il seguente codice tributo istituito con la [risoluzione n. 106 - pdf](https://www.agenziaentrate.gov.it/portale/documents/20143/2215556/risoluzione+106+tasse+scolastiche+DEF.pdf/09f21ec8-9dca-c04b-db00-d1d60669a158) del 17 dicembre 2019 dell’Agenzia delle Entrate: **TSC2**per Tasse scolastiche – frequenza-€ 15,13;
* versamento attraverso il sistema Pago in rete del Ministero dell’ istruzione di € 50,00 (quota obbligatoria di € 10,00 da pagare a titolo di rimborso spese per la tutela assicurativa in caso di infortuni, i servizi on line forniti alla famiglia + € 40,00 di contributo volontario delle famiglie che con spirito collaborativo e nella massima trasparenza, partecipano al miglioramento e all'ampliamento dell'offerta formativa degli alunni, per raggiungere livelli qualitativi più elevati.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (D.P.R. 445 del 28/12/2000)

**Pag. 2/2**