


**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"A. MINUZIANO - DI SANGRO ALBERTI" - SAN SEVERO**
Sez. **AGRARIA** "M. Di Sangro": Via Guadone/Perretti – Tel. 0882-335208 Fax 0882-371430 **sito web:** itasgreen.euSezione **GEOMETRI**: "L.B. Alberti" Via Adda n.3 Tel. 0882-221026 Fax 0882-223559Sez. **INDUSTRIALE – PROFESSIONALE** "A. Minuziano": Via V. AlfieriTel. 0882-222860 – fax 0882-240971 – **sito web:** www.iisminuziano.it**CASA DELLO STUDENTE:** Via Guadone/loc. Perretti Tel. 0882-331507 **sito web:** convitto-micheledisangro.net**e-mail convitto:** info@convitto-micheledisangro.net
**DOMANDA DI AMMISSIONE
ALLA CASA DELLO STUDENTE**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente _____ (prov. _____)
in via _____ n. _____ Tel. _____
cell. _____ e-mail _____
iscritto per l'a.s. _____ alla classe _____ Istituto _____

CHIEDE

di essere iscritto, per l'anno scolastico _____

presso la Casa dello Studente dell'Istituto

 Come studente convittore

**Dichiara di essere a conoscenza degli adempimenti e degli obblighi che con la stessa
istanza vengono assunti in merito alla richiesta di ammissione.**

Firma dello Studente**Firma del Genitore****LA CASA DELLO STUDENTE****DEL POLO TECNOLOGICO "MINUZIANO – DI SANGRO – ALBERTI"**

**PUO' RISOLVERE IL PROBLEMA DEL PENDOLARISMO OSPITANDO GLI STUDENTI ISCRITTI A
QUALSIASI INDIRIZZO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**

Riservato Ufficio

Esonero per merito Esonero per motivi economici **AGRARIA**

Riservato Ufficio

Matricola n. _____

**I.I.S. "A. MINUZIANO – DI SANGRO ALBERTI"****Settore TECNOLOGICO**

specializzazioni: Agraria, Agroalimentare e Agroindustria

Via Vincenzo Alfieri – 71016 – SAN SEVERO (FG) – Tel. 0882226815 Presidenza – Centralino 088222860 – fax 0882240971

Il/La sottoscritt. (cognome e nome del genitore)

 Padre Madre Tutore dell'alunno/a (cognome e nome dell'alunno/a)

nato.....a (Prov. di) il

CHIEDE

L'iscrizione per la prima/seconda volta alla classe

Iscrizione al 1° 2° e 3° anno

 **Nuovo ordinamento Agraria,
Agroalimentare e Agroindustria**

Iscrizione al 4° e 5° anno

 **Vivaismo e colture protette
Agro-Industriale**

di codesto Istituto per l'anno scolastico...../..... essendo in possesso della prescritta

conseguita pressonell'anno scolastico/..... classe di

provenienza sez..... con giudiziolingua straniera studiata

A tal fine dichiara in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole della responsabilità cui va

incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che l'alunno/a

..... (cognome e nome)

Codice Fiscale

è nat... a il

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie si no è cittadino italiano altro (indicare quale)

è residente a (prov.)

Via/Piazza tel.

DOCUMENTI PER LA DOMANDA DI PRIMA ISCRIZIONE

Allega, la seguente documentazione:

1. n. 1 foto formato tessera;
2. certificato di Licenza Media rilasciato dalla scuola di provenienza;
3. certificato di rivaccinazione o fotocopia del libretto sanitario;
4. bollettino **di c/c postale**;
5. estratto atto di nascita;
6. stato di famiglia.

DOCUMENTI PER LA DOMANDA SUCCESSIVA ALLA PRIMA ISCRIZIONE

Allega, la seguente documentazione

1. bollettino di c/c postale 1016 comprovante l'avvenuto pagamento;
2. bollettino di c/c postale comprovante l'avvenuto pagamento.

IN SUBORDINE

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto,

CHIEDE

in ordine di preferenza i seguenti istituti:

1. Liceo/istituto _____

2. Liceo/istituto _____

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

Cognome e nome	Luogo di nascita	data	Titolo di studio	Professione

FRATELLI IN ETA' SCOLARE - indicare con una X il caso che interessa:

- 0 = NESSUNO
- 1 = FRATELLO MINORE NELLA STESSA SCUOLA
- 2 = FRATELLO MINORE ALTRA SCUOLA STESSO DISTRETTO
- 3 = FRATELLO MINORE ALTRA SCUOLA ALTRO DISTRETTO STESSA PROVINCIA
- 4 = FRATELLO MINORE ALTRA SCUOLA ALTRO DISTRETTO ALTRA PROVINCIA

EDUCAZIONE FISICA - ESONERO

Gli alunni che non potranno temporaneamente o totalmente frequentare le lezioni di Educazione Fisica, devono farne richiesta al Dirigente Scolastico presentando, all'atto della iscrizione all'Istituto, apposita domanda da ritirare nell'ufficio della Segreteria didattica" corredata da certificato medico che specifichi i motivi dell'esonero.

RELIGIONE CATTOLICA – PER L'ANNO SCOLASTICO 2012/2013

Il/la _____ a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 12.02.1985 ratificato con legge 25.03.1985)

Chiede che il/la proprio/a figlio/a possa

- **Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**
- **Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**
(Contrassegnare la voce che interessa)

(firma del genitore)

Il modello **allegato F** per la scelta delle attività alternative sarà ritirato presso l'ufficio della Segreteria didattica di questo Istituto.

DICHIARAZIONE DI ESONERO

AI DIRIGENTE SCOLASTICO IST. DI ISTRUZIONE SUPERIORE "A. MINUZIANO – DI SANGRO ALBERTI" – SAN SEVERO

Il sottoscritt_/_ _____ Genitore
dell' alunno_/_ _____ iscritt_/_al _____ anno di codesto
Istituto per l'anno scolastico 2011/2012:

CHIEDE

La concessione dell'esonero delle tasse scolastiche per i seguenti motivi:

- A) **MERITO:** Giudizio di OTTIMO o 8/10
- B) **MOTIVI ECONOMICI:** Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro _____ (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).
- C) **ALTRI:** 1) _____
2) _____

San Severo, _____

(firma del genitore)

DISPOSIZIONI VIGENTI IN MATERIA DI ESONERO DELLE TASSE PER REDDITO

(dal quarto anno di frequenza in poi)

Gli alunni possono ottenere l'esonero dal pagamento della tassa allo stato (Mod. ccp 1016) se rientrano nei limiti di reddito previsti dalla normativa vigente.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Il/La sottoscritt_/_ _____
nato/a _____ il _____ residente in
_____ (_____) Via _____ n. _____
tel. _____ genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a
alla classe _____

DICHIARA

Che la famiglia anagrafica, qui residente, all'indirizzo di cui sopra, si compone delle seguenti persone:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PARANTELA

data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il La sottoscritt_/_ dichiara di essere consapevole di utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (L. 31.12.96 n. 675 tutela della privacy art. 27)

data _____