



**Istituto Statale Istruzione Superiore**  
**“L. da VINCI – G.R. CARLI – S. de SANDRINELLI”**

*Sede: Via Paolo Veronese, 3 – 34144 TRIESTE – tel.: 040.309.210 – 040.313.565 – fax: 040.379.8965*  
*Sede di Via Diaz, 20 – 34124 TRIESTE tel.: 040.300.744 – fax: 040.379.8968 – C.F.: 80020660322*  
*e-mail: [tsis001002@istruzione.it](mailto:tsis001002@istruzione.it) – [tsis001002@pec.istruzione.it](mailto:tsis001002@pec.istruzione.it)*  
*Sito web: [www.davincicarli.gov.it](http://www.davincicarli.gov.it)*

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.S.I.S. “da Vinci – Carli – de Sandrinelli”  
di TRIESTE

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  M  F

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

- primo periodo didattico
- secondo periodo didattico
- terzo periodo didattico

**Chiede**

(ai fini della stipula del patto formativo individuale)

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione

A tal fine, 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**

- essere nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- essere cittadin\_  Italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
- è residente nel comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
frazione/località \_\_\_\_\_ Via /Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- è domiciliato nel comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
frazione/località \_\_\_\_\_ Via /Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_
- chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni)  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver frequentato la scuola \_\_\_\_\_  
ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ e/o ha conseguito il Diploma di Licenza media e con  
il voto di \_\_\_\_\_ .

Ha conseguito il Diploma di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
con il seguente Voto \_\_\_\_\_ .

## INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Si ricorda che ai sensi delle vigenti disposizioni la scelta di avvalersi o non avvalersi della religione Cattolica effettuata all'atto dell'iscrizione al primo anno, vale di norma per l'intero corso di studi.

Qualora si intenda variare la scelta effettuata, ed avrà effetto per l'intero anno scolastico, si prega di compilare i dati sottostanti.

Per ragioni logistico-organizzative si precisa che la scelta non potrà essere modificata dopo il 15/10/2017.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica e di optare per:
  - libera attività di studio e/o ricerca (senza assistenza personale Docente)
  - entrata posticipata /uscita anticipata dalla scuola

\*\*\*\*\*

### Tasse erariali:

Versamenti:

- Attestazione di versamento di € 21,17 sul c/c postale n° 1016 – Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara (per iscrizione al 1° periodo didattico, o per la prima iscrizione al serale)
- Attestazione di versamento di € 15.13 sul c/c postale n° 1016 – Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara ( per iscrizione al 2° o al 3° periodo didattico).

### Contributo scolastico:

L'importo del contributo scolastico è di €65.00 (Si precisa che l'importo comprende la quota assicurativa. Il versamento può essere eseguito tramite:

- 
- a mezzo bonifico bancario intestato IBAN:IT70C0634012315100000046870 , intestato a "ISIS DA VINCI CARLI, la causale è: "contributo alla scuola –corsi serale"
- .

Alla domanda di iscrizione deve essere allegata copia della ricevuta dei versamenti effettuati.

Si avvisa che il contributo scolastico è detraibile dalla dichiarazione dei redditi con causale "ampliamento offerta formativa", in ogni caso la scuola, a richiesta, può rilasciare una attestazione da allegare alla dichiarazione dei redditi.

Si ricorda che ai sensi delle vigenti disposizioni la scelta di avvalersi o non avvalersi della religione Cattolica effettuata all'atto dell'iscrizione al primo anno, vale di norma per l'intero corso di studi.

FIRMA di autocertificazione\_\_\_\_\_

(LEGGI 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 109/2003, 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 30/06/2003 n. 196 e Regolamento Ministeriale 7/12/2006 n. 305).

**Firma del genitore per il minore** \_\_\_\_\_

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 dicembre 2006, n. 305.con Decreto Ministeriale

Gli allievi che si scrivono al 2°PS (secondo periodo) devono scegliere tra i seguenti indirizzi previsti dal Nuovo Ordinamento:

Firma

\_\_\_\_\_