

**ALL' ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO "P. PALEOCAPA"  
VIA GAVAZZENI, 29 - 24125 BERGAMO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di padre/ madre/ tutore

Chiede l'iscrizione dell'alunno:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico 2011/2012

**ALLA CLASSE** \_\_\_\_\_ **Istituto Tecnico Industriale**  **CORSO DIURNO** -  **CORSO SERALE**  
**SPECIALIZZAZIONE:** **AREA ELETTRICA:**  **ELETTROTECNICA**  **ELETTRONICA**  
 **MECCANICA**  **INFORMATICA**  
 **TECNOLOGIE TESSILI DELLA NOB. E DELLA MODA**

(eventuali richieste) \_\_\_\_\_  
 In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che:

- l'alunno \_\_\_\_\_
  - è nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - cittadinanza \_\_\_\_\_
  - prima classe di iscrizione alla scuola italiana (solo per studenti stranieri) \_\_\_\_\_
  - è residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_
  - telefono n. \_\_\_\_\_ codice fiscale n. (ALLEGARE FOTOCOPIA) \_\_\_\_\_
  - proviene dalla scuola secondaria \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ a.s. 2010/11
  - ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_
- Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_
- di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

**Che La propria famiglia convivente, oltre all'alunno, è composta da:**

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

<i>cognome e nome</i>	<i>Data e luogo di nascita</i>	<i>Rapporto di parentela</i>

**GENITORI:**

*PADRE (o chi ne fa le veci)*

*MADRE (o chi ne fa le veci)*

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Gli studenti e i genitori si impegnano a comunicare con sollecitudine eventuali modifiche che possono intervenire nella composizione del nucleo familiare o di altri dati segnalati alla Scuola (domicilio, residenza, telefono ecc.)

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

Leggi 15/1968,127/1997,131/1998; DPR 445/2000

(Da sottoscrivere al momento della presentazione all'impiegato della scuola)

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

Il sottoscritto autorizza il Dirigente Scolastico a consentire l'uscita anticipata del figlio in caso di forza maggiore (situazioni di emergenza) e lo solleva conseguentemente da ogni responsabilità.

Il sottoscritto autorizza il Dirigente Scolastico a consentire al proprio figlio l'ammissione pomeridiana all'Istituto, su richiesta dell'alunno, per motivi di studio, sollevando l'Amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità dovuta anche a comportamento scolastico non corretto o difforme dalle disposizioni stabilite dal regolamento d'Istituto

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

=====

**Informativa all'Interessato (Genitore – Tutore – Studente) ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003  
"Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Il decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 prevede il diritto alla protezione dei dati personali riguardanti chiunque. In ottemperanza a tale normativa, Il sottoscritto **Ing. Michele Nicastrì**, DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO che tratta Suoi dati personali, in qualità di titolare del trattamento dei dati, ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, desidera preventivamente informarLa, che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Pertanto Le forniamo le seguenti informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali che intendiamo effettuare:

- i) il trattamento ha le seguenti finalità: scolastiche – amministrative;
- j) il trattamento sarà effettuato ad opera di soggetti appositamente incaricati, con le seguenti modalità: cartaceo e/o informatizzato;
- k) il conferimento dei Suoi dati è per Lei obbligatorio per consentire tutti gli adempimenti istituzionali;
- l) i soggetti ai quali i Suoi dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati sono i seguenti: docenti, uffici amministrativi e didattici dell'Istituto, assicurazione (in caso di sinistro), Enti Locali ai soli fini istituzionali, aziende per stage o offerte di lavoro;
- m) i Suoi dati personali non saranno oggetto di maggiore diffusione, se non chiedendoLe espressamente il consenso;
- n) il Titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico **Ing. Michele Nicastrì**, il Responsabile del trattamento è il **prof. Valerio Felici**, incaricati del trattamento sono gli addetti all'ufficio didattico tutti elettivamente domiciliati, per le disposizioni di cui al D. Lgs. n. 196/03, presso la sede del nostro istituto;
- o) l'elenco completo dei responsabili designati dal nostro Istituto sarà presso la nostra sede;
- p) lei potrà far valere i Suoi diritti, così come disciplinati dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/03, che alleghiamo in copia, rivolgendosi al responsabile di cui sopra.

**Dichiaro di avere ricevuto l'informativa** di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 in relazione ai documenti allegati, alle informazioni fornite e ai trattamenti di dati richiesti.

Bergamo, data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

# AVVERTENZE PER TUTTI GLI STUDENTI PER LA COMPILAZIONE DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE

## Tutti gli studenti devono compilare il modello di domanda

Sul retro del bollettino, nella parte in cui è prevista la "causale del versamento", occorre indicare: **cognome e nome dello studente e classe di iscrizione per il 2011/2012.**

**\*\*Si porta a conoscenza che il contributo (€ 150,00) viene rimborsato allo studente che si ritira e presenta domanda di rimborso entro il 15/09/11.** Dopo tale termine non si avrà più diritto al rimborso, ancorché lo studente si ritiri.

**Le domande di iscrizione devono pervenire alla segreteria ufficio didattica entro il 02/07/2011**

## CORSO DIURNO E SERALE

**Gli studenti che si iscrivono alla classe prima, seconda e terza** devono allegare **Ricevuta** attestante il versamento di:

- € 150,00\*\* sul c.c.p.n.13631247 intestato a: I.T.I.S. "P. PALEOCAPA" – Bergamo – per contributo scolastico

**Gli studenti che si iscrivono alla classe 4<sup>a</sup>** devono allegare **Ricevuta** attestante i versamenti di:

- € 21,17 \* sul c.c.p. n.1016, intestato a: Agenzia delle entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche(il bollettino si ritira presso gli uffici postali)

- € 150,00\*\* sul c.c.p.n.13631247 intestato a: I.T.I.S. "P. PALEOCAPA" – Bergamo – per contributo scolastico

**Gli studenti che si iscrivono alla classe 5<sup>a</sup>** devono allegare **Ricevuta** attestante i versamenti di:

- € 15,13 \* sul c.c.p. n.1016, intestato a: Agenzia delle entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche(il bollettino si ritira presso gli uffici postali)

- € 150,00\*\* sul c.c.p.n.13631247 intestato a: I.T.I.S. "P. PALEOCAPA" – Bergamo – per contributo scolastico

**Gli alunni provenienti da altro tipo di scuola o da istituti tecnici non statali che si iscrivono alla classe 4<sup>a</sup>- 5<sup>a</sup>** devono allegare **Ricevuta** attestante i versamenti di:

- € 21,17 \* sul c.c.p. n.1016, intestato a: Agenzia delle entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche(il bollettino si ritira presso gli uffici postali)

- € 150,00\*\* sul c.c.p.n.13631247 intestato a: I.T.I.S. "P. PALEOCAPA" – Bergamo – per contributo scolastico

**Gli studenti che si iscrivono per la terza volta alla stessa classe devono presentare domanda scritta al Dirigente Scolastico.**

**SOLO PER IL CORSO SERALE:** Dichiarazione di assunzione del Datore di Lavoro o, per i lavoratori autonomi, l'iscrizione all'Albo Professionale o alla Camera di Commercio/ l'iscrizione all'ufficio del lavoro

**Da Allegare:** certificato di vaccinazione o fotocopia cartellino vaccinazioni

*N.B.: Se i genitori fossero in possesso di Certificazione dell'U.O. Neuropsichiatria Infantile di zona si richiede di allegarne copia alla domanda oppure di comunicarlo direttamente alla segreteria didattica dell'ITIS Paleocapa.*

## **Allegare ricevuta di versamento bollettini postali**

SPILLARE  
ATTESTAZIONE  
BOLLETTINO  
C/C 1016 EURO 21.17  
o EURO 15.13  
TASSE SCOLASTICHE  
ERARIALI  
CLASSI 4<sup>a</sup>-5<sup>a</sup>

SPILLARE  
ATTESTAZIONE  
BOLLETTINO DA €  
150,00  
C/C 13631247  
ITIS P. PALEOCAPA  
CONTRIBUTO  
SCOLASTICO  
**OBBLIGATORIO**  
cl.1<sup>a</sup>-2<sup>a</sup>-3<sup>a</sup>4<sup>a</sup>5<sup>a</sup>.

# **RICHIESTA DI ESONERO PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE ERARIALI -AUTOCERTIFICAZIONE**

(Compilare solo dove sussistono le condizioni per usufruire dell'esonero)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ chiede l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche erariali as. 2011/12

**PER MERITO SCOLASTICO (media 8/10)**

\* **PER REDDITO** – IMPONIBILE DEL NUCLEO FAMILIARE € \_\_\_\_\_  
NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE \_\_\_\_\_

\*TABELLA limiti massimi di reddito, ai fini dell'esenzione dalle tasse scolastiche.

Per nuclei familiari formati dal seguente numero di persone	Limite massimo di reddito per l'a.s. 2011/12 riferito all'anno d'imposta 2010
1	5.019,00
2	8.326,00
3	10.702,00
4	12.782,00
5	14.860,00
6	16.842,00
7 e oltre	18.818,00

**Si allega:**

- Modello D - E ( scelta di avvalersi o non avvalersi della religione cattolica)**
- Patto di corresponsabilità 2011-2012**
- Titoli di studio / Autocertificazione**
- Dichiarazione datore di lavoro/iscrizione Albo Professionale o Camera di Commercio/ Iscrizione ufficio del lavoro (corso serale)**
- Ricevuta versamenti c/c per tasse iscrizione e/o contributo scolastico**
- Fotocopia codice fiscale**

**note** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_