

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2017/2018

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "LORENZO ROTA"

(Dati dell'alunno)

Cognome _____ Nome _____ Nato/a
a _____ il _____ Residente a _____ (Prov. _____)

CAP _____ Via _____ n. _____ telefono _____ cellulare _____

e-mail genitore _____ @ _____.

e-mail alunno _____ @ _____.

Classe frequentata nell'anno scolastico 2016/'17: _____

Istituto d'Istruzione Superiore _____

Classe da **FREQUENTARE** nell'anno scolastico **2017/'18**: 2[^] 3[^] 4[^] 5[^]

- Liceo Scientifico
- Liceo delle Scienze Applicate
- Liceo delle Scienze Umane
- Amministrazione Finanza e Marketing
- Costruzioni Ambiente e Territorio
- lefp

Si allega alla presente domanda:

- ricevuta del **versamento tasse scolastiche**
- ricevuta del **versamento del contributo per l'innovazione tecnologica, l'ampliamento e potenziamento dell'offerta formativa ***, il versamento è comprensivo della quota obbligatoria per l'assicurazione integrativa a favore degli studenti.

Data

Firma dello studente

Firma del genitore

* Le erogazioni liberali a favore degli istituti scolastici di ogni ordine e grado, statali e paritari senza scopo di lucro, che appartengono al sistema nazionale di istruzione finalizzate all'innovazione tecnologica, all'edilizia scolastica e all'ampliamento dell'OFFERTA FORMATIVA (Legge 10 marzo 2002, n.62) **sono detraibili** a condizione che il pagamento venga effettuato con versamento postale o bancario o con carte di debito, carte di credito, carte prepagate, assegni bancari e circolari.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

PER L'ISCRIZIONE ALLE CLASSI SECONDE E TERZE

- Ricevuta del contributo per assicurazione obbligatoria, per supportare l'attività didattica e per l'uso dei laboratori di euro **100,00** da versare tramite **BONIFICO SUL Conto Corrente Bancario (C.C.B.) IBAN: IT09 I 05696 52710 0000 40000 X29**

PER L'ISCRIZIONE ALLE CLASSI QUARTE E RIPETENTI DELLE CLASSI TERZE

- Ricevuta del contributo per assicurazione obbligatoria, per supportare l'attività e per l'uso dei laboratori di euro **100,00** da versare tramite **BONIFICO SUL Conto Corrente Bancario (C.C.B.) IBAN: IT09 I 05696 52710 0000 40000 X29**
- Ricevuta del versamento della tassa di frequenza di euro **21,17** da versare sul **C/C postale n. 1016** intestato all'AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE (bollettino da ritirarsi presso c/o gli uffici postali – **Causale: TASSA DI ISCRIZIONE E TASSA DI FREQUENZA**) oppure bonifico bancario all'AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE **iban: IT45 R 076 01032 00 000000001016**

PER L'ISCRIZIONE ALLE CLASSI QUINTE

- Ricevuta del contributo per assicurazione obbligatoria, per supportare l'attività e per l'uso dei laboratori di euro **100,00** da versare tramite **BONIFICO SUL Conto Corrente Bancario (C.C.B.) IBAN: IT09 I 05696 52710 0000 40000 X29**
- Ricevuta del versamento della tassa di frequenza di euro **15,13** da versare sul **C/C postale n. 1016** intestato all'AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE (bollettino da ritirarsi presso c/o gli uffici postali – **Causale: TASSA DI ISCRIZIONE E TASSA DI FREQUENZA**) oppure bonifico bancario all'AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE **iban: IT45 R 076 01032 00 000000001016**

EVENTUALI ESONERI DALLE TASSE

Le condizioni sono le seguenti:

Hanno diritto, ai sensi della Legge n. 41/86 all'esonero dalla tassa scolastica statale gli alunni che dispongono di uno dei seguenti requisiti:

a) merito scolastico: media di 8/ 10 (Avanzato per i corsi leFP).

b) disagiate condizioni economiche

I moduli per le domande di esonero vanno ritirati in segreteria.