

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'ITCG "Umberto I"  
ASCOLI PICENO**

<input type="checkbox"/> I sottoscritt _____ padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/>
dell'alunn _____
frequentante, nell'a.s. 2010-2011, la classe _____

**CHIEDE L'ISCRIZIONE, PER L'ANNO SCOLASTICO 2011-2012, ALLA CLASSE**

<input type="checkbox"/>	TERZA	<input type="checkbox"/>	QUARTA
		<input type="checkbox"/>	QUINTA

<input type="checkbox"/> -Indirizzo IGEA-
---

<input type="checkbox"/> - Indirizzo MERCURIO- PROGRAMMATORI
--

Allega alla presente:

**TASSA DI ISCRIZIONE E DI FREQUENZA:** Ricevuta del versamento di € 21,17 sul c/c n. 1016 intestato a: AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA- TASSE SCOLASTICHE (**SOLO PER LE ISCRIZIONI ALLA CLASSE QUARTA**). Gli studenti che hanno riportato nello scrutinio finale della classe precedente una media di 8/10 in tutte le discipline incluso il comportamento sono esonerati dal pagamento di tale tassa.

**TASSA DI FREQUENZA:** Ricevuta del versamento di € 15,13 sul c/c n. 1016 intestato a: AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA- TASSE SCOLASTICHE (**SOLO PER LE FREQUENZE DELLA CLASSE QUINTA**). Gli studenti che hanno riportato nello scrutinio finale della classe precedente una media di 8/10 in tutte le discipline incluso il comportamento sono esonerati dal pagamento di tale tassa.

**CONTRIBUTO ALLA SCUOLA:** Ricevuta del versamento di € 70,00 sul c/c postale 178632 intestato a I.T.C.G. UMBERTO I –Servizio Cassa- (nel caso di condizioni economiche che danno diritto all'esonero delle tasse statali di iscrizione e di frequenza, il contributo è ridotto ad € 10,00 in tal caso dovrà essere allegata apposita dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa ai sensi di legge di esonero su modulistica sotto indicata. La scuola procederà ad appositi controlli tramite Agenzia delle Entrate)

**MODELLO DELLA SITUAZIONE ANAGRAFICA** dell'alunno e/o della famiglia

**PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE**

*Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (art. 46 comma 1 lettera o) del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ in qualità di (*indicare il  
grado di parentela*) \_\_\_\_\_ dell'alunno \_\_\_\_\_,  
consapevole delle responsabilità in cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al  
vero, DICHIARA che il reddito imponibile complessivo del nucleo familiare (rilevabile  
dall'ultima dichiarazione dei redditi) è di euro \_\_\_\_\_ e che la propria famiglia  
convivente è composta da:

N.	COGNOME e NOME	DATA e LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA (rispetto al dichiarante)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

## NORME SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs.196/2003 il sottoscritto dichiara di essere informato che la scuola tratterà i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. Dichiara, inoltre, di essere informato che il conferimento dei dati contenuti nella presente domanda di iscrizione è obbligatorio, che gode del diritto di accesso ai dati previsto dall'art. 7 del D.lgs.196/2003 e che i dati personali potranno, tra l'altro, essere forniti, ai fini dell'organizzazione dei viaggi di istruzione, ad Agenzie di viaggio e loro compagnie assicurative, alberghi, musei, guide e ambasciate. Dichiara, altresì, che i dati personali e/o sensibili potranno essere trasmessi, ai sensi del D.M. 305/06 schede allegate n. 4 e 5, alle altre istituzioni scolastiche per la trasmissione della documentazione relativa alla carriera scolastica degli alunni, agli Enti Locali per la fornitura dei servizi di cui al D.lgs 112/98, ai gestori pubblici e privati dei servizi di assistenza agli alunni, agli Istituti di assicurazione per denuncia infortuni, all'INAIL, all'ASUR e agli EE.LL. per il funzionamento del GLH di Istituto e la verifica del PEI, ad aziende imprese e altri soggetti pubblici o privati per tirocini formativi, stages e alternanza scuola-lavoro.

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere informato che il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico Prof. Arturo Verna e che il responsabile del trattamento è il D.S.G.A. Dr.ssa Claudia Odoardi.

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 96, comma 1, del D.lgs.196/2003 il sottoscritto richiede che la scuola comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica, i dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali, dello studente di cui alla presente domanda di iscrizione e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero.

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

Ai sensi del punto g) delle "Operazioni eseguite" della scheda 5 allegata al D.M. 305/06, il sottoscritto autorizza la scuola a comunicare i dati sensibili dello studente di cui alla presente domanda di iscrizione ad aziende, imprese e altri soggetti pubblici o privati per attività di rilevante interesse sociale e economico, limitatamente ai dati indispensabili all'erogazione del servizio..

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

