

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE



AMERIGO



VESPUCCI



Tecnico Economico A.F.M. – S.I.A. (Ex Comm.le) – Turismo – Prog. Sportivo

S.P. 52 per Sannicola, 73014 - Gallipoli – Tel.0833-272611 - Fax. 0833/272621

Tecnico Trasporti e Logistica (Ex Nautico)

Via Pedone, 73014 - Gallipoli - Tel.0833-266439

URL : www.avespucci.gov.it E-Mail: leis00700d@istruzione.it leis00700d@pec.istruzione.it Cod. Fis. 82001550753

Incaricato: A.A. M. Muscetra

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE - "A. VESPUCCI"-GALLIPOLI

Prot. 0001037 del 27/02/2018

04 (Uscta)

Agli Alunni
Alle Famiglie
Al DSGA
Ai Docenti
All' Albo

Circolare n. 191

OGGETTO: Conferma iscrizione per l'anno scolastico 2018/2019

Si ricorda alle SS.LL. che, secondo la normativa vigente, l'iscrizione agli anni successivi al primo della scuola secondaria di II grado avviene d'ufficio.

Si invitano, pertanto, i genitori a comunicare in Segreteria le eventuali modifiche dei dati in possesso della scuola compilando l'apposito modulo.

Salvo diversa richiesta, si intende automaticamente confermata anche la scelta relativa all'insegnamento della religione cattolica.

E' ben noto, alle famiglie degli studenti, il principio dell'obbligatorietà e della gratuità dell'istruzione fino al 3° anno di scuola secondaria di secondo grado.

In maniera non contrastante con tale principio, le famiglie sono, però, tenute a sostenere le spese relative al versamento del premio individuale assicurativo per responsabilità civile ed infortunio a favore dei propri figli, nonché il costo del libretto giustificativo delle assenze e dei ritardi contenuto nel diario scolastico. I rappresentanti dei genitori, in seno al Consiglio di istituto, in data 21/12/2018 con delibera n° 90, hanno quantificato per l' a.s. 2018/2019, l'importo di un contributo volontario di euro **80,00** (40,00 per l'eventuale secondo figlio/a iscritto).

Con la suddetta delibera l'Istituto propone alle famiglie di sostenere tali spese e di contribuire alla realizzazione e all'ampliamento dell' Offerta Formativa dell'Istituto, garantendo agli alunni una maggiore qualità della proposta didattica. Il contributo richiesto si rivela necessario per il mantenimento del livello qualitativo della scuola.

La nota M.I.U.R 14659 del 13-11-2017: "**Iscrizioni alle scuole dell'infanzia e alle scuole di ogni ordine e grado per l'anno scolastico 2018/2019**" stabilisce come data di iscrizione il 06/02/2018, tale termine viene prorogato al **15/03/2018** per le sole iscrizioni all'anno successivo degli alunni già frequentanti.

Si prega di voler compilare il modulo allegato e consegnarlo al docente coordinatore di classe entro il **termine stabilito**, allegando le attestazioni dell'avvenuto versamento delle tasse scolastiche obbligatorie (salvo casi di esonero per reddito o merito) e dei contributi scolastici volontari con i quali saranno finanziate e rendicontate, in coerenza con il principio di trasparenza, le attività descritte nel Piano triennale dell'offerta formativa.

Entro e non oltre la stessa data, **gli alunni della classe seconda** sono tenuti ad effettuare la scelta dell'indirizzo di studi per l'anno scolastico 2018/19.

Si ricorda l'obbligo di fornire un indirizzo e-mail di riferimento cui inviare le comunicazioni interne.

Dirigente Scolastico

Prof.ssa Paola APOLLONIO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

Ai sensi dell'art.3, comma 2, del D.Lgs. 39/93





Al Dirigente Scolastico
Istituto "Vespucci"

Richiesta di Iscrizione alla classe seconda

Si conferma l'iscrizione all'anno successivo per l'alunno/a:

..... classe : Indirizzo:

classe prevista per l'anno scolastico **2018/19**:

Sezione destinata all'indicazione di eventuali variazioni di indirizzo, telefono, ecc. .

.....
.....
..... Indicare Indirizzo E-Mail:

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica amministrazione. Dichiara di aver ricevuto informativa specifica ai sensi dell'art. 13D. Leg.vo n° 96 del 30 giugno 2003 (tutela e riservatezza dei dati sensibili) ed autorizza il trattamento degli stessi.

Il/la sottoscritto/chiede espressamente che la scuola comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica, dati anagrafici e dati relativi agli esiti scolastici e altri dati personali al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale (art.,96 D.L.G. 196 del 2003). Per quanto necessario, espressamente richiede che l'Amministrazione Scolastica utilizzi i dati personali in possesso, comprese immagini (foto e video) per fini istituzionali e nell'ambito di ogni collaborazione con Istituzioni, Enti, Imprese e partecipazioni a concorsi. Accetta e condivide il Patto educativo di corresponsabilità (di cui prende visione attraverso il sito dell' Istituto) che sancisce l'impegno reciproco di diritti e doveri con l'istituzione scolastica.

AUTORIZZAZIONE USCITE

Autorizza

Non Autorizza (barrare il caso che ricorre)

I propri_ figli_ ad effettuare uscite sul territorio (visite nel Comune, Musei, fabbriche ed altre risorse ambientali vicine alla scuola) accompagnato/a dagli insegnanti di classe esonerando l'Istituto e gli insegnanti stessi da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile. Autorizza inoltre l'uscita anticipata o l'ingresso in seconda ora nei casi in cui la scuola si trovi nella situazione di non poter garantire la sorveglianza.

data: _____

Firma del Genitore: _____

ALLEGATI:

Attestazione dell'avvenuto versamento di Euro 80,00 sul c.c.p. 259739 intestato a: Istituto "VESPUCCI" Gallipoli	TUTTE LE CLASSI
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------





Al Dirigente Scolastico
Istituto "Vespucci"

Scelta Indirizzo Obbligatoria
ISCRIZIONE ALLA CLASSE TERZA

Si conferma l'iscrizione all'anno successivo per l'alunno/a:

..... classe: Indirizzo:

classe prevista per l'anno scolastico **2018/19:**

SCELTA INDIRIZZO Obbligatoria per gli alunni della seconda classe
(da non effettuare per l'indirizzo "TURISMO")

SETTORE ECONOMICO

SETTORE TECNOLOGICO

<input type="checkbox"/> A.F.M. <input type="checkbox"/> opz. sportiva	<input type="checkbox"/> S.I.A. <input type="checkbox"/> opz. sportiva	<input type="checkbox"/> C.M.N	<input type="checkbox"/> C.A.I.M.	<input type="checkbox"/> C.N
barrare l'indirizzo scelto		barrare l'indirizzo scelto		

Sezione destinata all'indicazione di eventuali variazioni di indirizzo, telefono, ecc. .

.....
.....
.....
.....

Indicare Indirizzo E-Mail:

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica amministrazione. Dichiara di aver ricevuto informativa specifica ai sensi dell'art. 13D. Leg.vo n° 96 del 30 giugno 2003 (tutela e riservatezza dei dati sensibili) ed autorizza il trattamento degli stessi.

Il/la sottoscritto/chiede espressamente che la scuola comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica, dati anagrafici e dati relativi agli esiti scolastici e altri dati personali al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale (art.,96 D.L.G. 196 del 2003). Per quanto necessario, espressamente richiede che l'Amministrazione Scolastica utilizzi i dati personali in possesso, comprese immagini (foto e video) per fini istituzionali e nell'ambito di ogni collaborazione con Istituzioni, Enti, Imprese e partecipazioni a concorsi. Accetta e condivide il Patto educativo di corresponsabilità (di cui prende visione attraverso il sito dell' Istituto) che sancisce l'impegno reciproco di diritti e doveri con l'istituzione scolastica.

AUTORIZZAZIONE USCITE

Autorizza Non Autorizza (barrare il caso che ricorre)

l propri_ figli_ ad effettuare uscite sul territorio (visite nel Comune, Musei, fabbriche ed altre risorse ambientali vicine alla scuola) accompagnato/a dagli insegnanti di classe esonerando l'Istituto e gli insegnanti stessi da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile. Autorizza inoltre l'uscita anticipata o l'ingresso in seconda ora nei casi in cui la scuola si trovi nella situazione di non poter garantire la sorveglianza.

data: _____

Firma del Genitore: _____

ALLEGATI:

Attestazione dell'avvenuto versamento di Euro 80,00 sul c.c.p. 259739 intestato a: Istituto "VESPUCCI" Gallipoli	TUTTE LE CLASSI
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------

Al Dirigente Scolastico

ISCRIZIONE ALLE CLASSI IV e V





Istituto "Vespucci"

TASSE ERARIALI OBBLIGATORIE

Si conferma l'iscrizione all'anno successivo per l'alunno:

..... classe : Indirizzo:

classe prevista per l'anno scolastico **2018/19:**

Sezione destinata all'indicazione di eventuali variazioni di indirizzo, telefono, ecc. .

..... Indicare Indirizzo E-Mail

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica amministrazione. Dichiara di aver ricevuto informativa specifica ai sensi dell'art. 13D. Leg.vo n° 96 del 30 giugno 2003 (tutela e riservatezza dei dati sensibili) ed autorizza il trattamento degli stessi.

Il/la sottoscritto/chiede espressamente che la scuola comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica, dati anagrafici e dati relativi agli esiti scolastici e altri dati personali al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale (art.,96 D.L.G. 196 del 2003). Per quanto necessario, espressamente richiede che l'Amministrazione Scolastica utilizzi i dati personali in possesso, comprese immagini (foto e video) per fini istituzionali e nell'ambito di ogni collaborazione con Istituzioni, Enti, Imprese e partecipazioni a concorsi. Accetta e condivide il Patto educativo di corresponsabilità (di cui prende visione attraverso il sito dell' Istituto) che sancisce l'impegno reciproco di diritti e doveri con l'istituzione scolastica.

AUTORIZZAZIONE USCITE

Autorizza

Non Autorizza (barrare il caso che ricorre)

Il propri figli ad effettuare uscite sul territorio (visite nel Comune, Musei, fabbriche ed altre risorse ambientali vicine alla scuola) accompagnato/a dagli insegnanti di classe esonerando l'Istituto e gli insegnanti stessi da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile. Autorizza inoltre l'uscita anticipata o l'ingresso in seconda ora nei casi in cui la scuola si trovi nella situazione di non poter garantire la sorveglianza.

data: _____

Firma del Genitore: _____

ALLEGATI:

Attestazione dell'avvenuto versamento di Euro 80,00 sul c.c.p. 259739 intestato a: Istituto "VESPUCCI" Gallipoli	TUTTE LE CLASSI
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------

Attestazione dell'avvenuto versamento di Euro 21,17 (Iscrizione alla classe Quarta) Attestazione dell'avvenuto versamento di Euro 15,13 (Iscrizione alla classe Quinta) sul c.c.p. 1016 intestato a: Agenzia Entrate Centro Operativo Pescara

DICHIARAZIONE da compilare solo nel caso in cui ricorrano situazioni di esonero dalle Tasse Scolastiche Erariali

Esonero per Reddito

Esonero per Merito

<p>Il sottoscritto _____ genitore dello studente _____</p> <p style="text-align: center;"><u>CHIEDE</u></p> <p>Alla S.V. l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per motivi economici, per l'anno scolastico 2018/2019, ai sensi dell'art. 23 - 1 comma legge 41/1996 dichiara:</p> <ul style="list-style-type: none"> Che il proprio nucleo familiare è composto dal sottoscritto e da n. _____ persone a carico; Che il reddito complessivo anno imposta 2017 riferito a tale nucleo è _____ euro come da ISEE allegato. <p>Gallipoli: _____ in fede: _____</p>	<p>Il sottoscritto _____ genitore dello studente _____</p> <p style="text-align: center;"><u>CHIEDE</u></p> <p>Alla S.V. l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per i motivi di merito. (media voti pari o superiore a 8/10)</p> <p>Gallipoli: _____ in fede: _____</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

