

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE QUARTA A.S. 2021/2022**  
**Scadenza 31 Marzo 2022**

l' sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ☐ Genitore  
☐ Tutor/Affidatario  
☐ Alunno maggiorenne

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

piazza/via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

cognome e nome

**C H I E D E**

l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe **QUARTA** per l'anno scolastico  
(barrare con una X la casella bianca corrispondente)

**ISTRUZIONE PROFESSIONALE**

| INDIRIZZO                         | SETTORE PRODUTTIVO                              |                  |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------|------------------|
| MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA | IMPIANTI ELETTRICI-ELETTRONICI E TERMOIDRAULICI | VEICOLI A MOTORE |

| INDIRIZZO                                    | SETTORE PRODUTTIVO                     |  |
|----------------------------------------------|----------------------------------------|--|
| INDUSTRIA E ARTIGIANATO PER IL MADE IN ITALY | PRODUZIONI SARTORIALI E FASHION DESIGN |  |

| INDIRIZZO                            | SETTORE PRODUTTIVO     |  |
|--------------------------------------|------------------------|--|
| SERVIZI CULTURALI E DELLO SPETTACOLO | PRODUZIONI AUDIOVISIVE |  |

| INDIRIZZO                                     | SETTORE PRODUTTIVO                            |  |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|--|
| SERVIZI PER LA SANITA' E L'ASSISTENZA SOCIALE | SERVIZI PER LA SANITA' E L'ASSISTENZA SOCIALE |  |

**ISTRUZIONE TECNICA**

| INDIRIZZO                          | ARTICOLAZIONE            |
|------------------------------------|--------------------------|
| MECCANICA, MECCATRONICA ED ENERGIA | MECCANICA E MECCATRONICA |

**IeFP**

| OPERATORE DEL BENESSERE | TECNICO DELL'ACCONCIATURA | TECNICO DEI TRATTAMENTI ESTETICI |
|-------------------------|---------------------------|----------------------------------|
|-------------------------|---------------------------|----------------------------------|

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

l'alunno/a \_\_\_\_\_ è nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ è ☐ cittadino italiano ☐ altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ in via/Piazza \_\_\_\_\_

Il sottoscritto 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 giugno 2003, n° 196 e Regolamento ministeriale 7/12/2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ULTERIORI DICHIARAZIONI E AUTORIZZAZIONI:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1. Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del PTOF, del Regolamento di Istituto e del Patto di corresponsabilità, pubblicati sul sito della scuola <a href="http://www.iismedi.edu.it">http://www.iismedi.edu.it</a> , e di sottoscrivere quest'ultimo.                                                                                                    | <input type="checkbox"/> |
| 2. Il sottoscritto 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 giugno 2003, n° 196, Regolamento ministeriale 7/12/2006, n.305, Regolamento UE 679/2016, D.Lgs. N° 101/2018). | <input type="checkbox"/> |
| 3. Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni di cui agli artt. 316-337 del codice civile in materia di responsabilità genitoriale.                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> |
| 4. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della ricerca e selezione del personale.                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> |

Palermo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Allegati da presentare in segreteria all'atto dell'iscrizione:**

- **Contributo volontario di € 50,00** da versare sul c.c.p. 11569902 intestato a "IISS Enrico Medi di Palermo", ripartito nelle seguenti voci di spesa:
  - costo manutenzione e funzionamento dei laboratori
  - materiali didattici per le esercitazioni
  - assicurazione
  - attività e progetti a favore degli alunni.

Il versamento del contributo volontario include, inoltre, i seguenti servizi:

- wi-fi a scopo didattico
- budget di fotocopie (n.100)
- strumenti didattici

- **Tasse erariali obbligatorie**

€ 6,04 tassa di immatricolazione **C/C postale 205906 intestato a TASSE SCOLASTICHE SICILIA causale Tassa di Immatricolazione**

**Bonifico**  
**(CODICE IBAN: IT – 26 – S – 07601 – 03200 – 000000205906)**

15,13 tassa di frequenza **C/C postale 205906 intestato a TASSE SCOLASTICHE SICILIA causale Tassa di Frequenza**

**Bonifico**  
**(CODICE IBAN: IT – 26 – S – 07601 – 03200 – 000000205906)**

Per motivi economici, con il Decreto Ministeriale n°390 del 19 aprile 2019 è stabilito l'esonero totale dal pagamento delle tasse scolastiche per gli studenti del quarto e quinto anno dell'istruzione secondaria di secondo grado, appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a 20.000,00 €

**Si ricorda che i bollettini dovranno recare i dati dell'alunno/a e non del genitore**

***RICHIESTA FLESSIBILITA' ORARIA A.S. 202 /202***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, genitore/affidatario/tutor dell'alunno  
\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, chiede che, per  
l'a.s. 2021/22, il/la propri\_ figli\_ venga autorizzat\_ a  
(siglare una o entrambe le opzioni):

- ☐ uscire dalla scuola n. 10 minuti prima della regolare fine delle lezioni
- ☐ entrare n. 10 minuti dopo il normale orario di ingresso.

Il sottoscritto dichiara che il/la proprio/a figlio/a:

1. raggiunge la scuola con mezzi pubblici;
2. risiede in una zona della città mal servita dai mezzi pubblici/risiede fuori dal comune di Palermo;
3. non ha contestualmente fatto richiesta per l'autorizzazione al parcheggio dei ciclomotori all'interno della scuola.

Il sottoscritto, con la presente, dichiara di sollevare da ogni responsabilità civile e penale l'Istituto ed il suo legale rappresentante per eventuali incidenti o infortuni che potessero occorrere al proprio figlio durante il suddetto ingresso ritardato.

Affinché si verifichi la cessazione del dovere di vigilanza della scuola ed il subentro delle responsabilità del genitore, dichiaro che mio/a figlio/a potrà uscire da solo/a da scuola.

Palermo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del genitore/affidatario/tutor

\_\_\_\_\_