

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto di Istruzione Superiore
"GIUSEPPE FERRO"
Alcamo (TP)

__L__ sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(Cognome e Nome)

il _____ cell. _____ in qualità di Padre Madre Tutore

CONFERMA I DATI

dell'alunn _____
(Cognome e Nome)

classe: _____ (prima, seconda, terza ecc.....) di codesto istituto (indirizzo di studio) _____ per l'a.s.
20__/20__;

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: _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (Prov.) _____
- Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____ cell.alunno _____

Dati del secondo genitore

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____
il _____ cell. _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98; DPR 445/200) _____

__I__ sottoscritt_ 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 (Legge 31/12/96 n. 675 art. 27 "tutela della privacy".

Data __/__/____

FIRMA: _____

L'Alunno _____, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art.9.2 del Concordato 18/02/1984 ratificato con Legge 25/03/1985, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929).

Chiede di

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma dell'Alunno _____

Nel caso in cui non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica

CHIEDE

- a) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- b) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- c) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- d) USCITA DALLA SCUOLA

Firma dell'Alunno _____

Firma del genitore _____

Controfirma del genitore o di chi esercita la patria potestà dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto **D**, a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n° 9 del 18 gennaio 1991.

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n° 305

CONTRIBUTO E TASSE SCOLASTICHE

1) CONTRIBUTO DI ISTITUTO EURO 35,00 SUL C. C. P. N° 12614913 INTESTATO A: ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "G. FERRO" ALCAMO SERVIZIO CASSA

2) TASSA EURO 15,13 SUL C. C. P. N° 205906 INTESTATO A: AGENZIA DELLE ENTRATE CENTRO OPERATIVO DI PESCARA TASSE SCOLASTICHE - SICILIA (ISCRIZIONI AL QUINTO ANNO - SALVO ESONERO)

3) TASSA EURO 21,17 SUL C. C. P. N° 205906 INTESTATO A: AGENZIA DELLE ENTRATE CENTRO OPERATIVO DI PESCARA TASSE SCOLASTICHE - SICILIA (ISCRIZIONI AL QUARTO ANNO - SALVO ESONERO)

PER GLI ESONERI SIA PER MERITO CHE PER REDDITO CHIEDERE GLI APPOSITI MODELLI IN SEGRETERIA