

\_\_ I \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  Padre  Madre  Tutore  
(Cognome e Nome)

dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione dell\_\_ stess\_\_ alla classe **4<sup>a</sup> SPECIALIZZAZIONE: TECNICO DEI SERVIZI PER L'ACCOGLIENZA TURISTICA** presso codesto Istituto per l'A.S. 2016-2017.

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

- L'alunn\_\_ \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_
- E' nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(Città)
- E' cittadin\_\_  Italian\_\_  Altro (indicare quale) \_\_\_\_\_
- E' residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_  
(Città)  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Tel. N. \_\_\_\_\_

Proviene dalla Classe\_\_ Sez. \_\_\_\_ Specializzazione \_\_\_\_\_

- Che la propria famiglia convivente è composta da:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

(Luogo e data di nascita)

(Parentela)

- Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi anno solare \_\_\_\_\_) del nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(in cifre) (in lettere)
- Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle **TASSE SCOLASTICHE GOVERNATIVE** o di altre agevolazioni previste.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98)  
da sottoscrivere al momento della presentazione della  
domanda all'impiegato della scuola.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.96 n. 675 "Tutela della privacy" Art. 27 - D.L. 196 del 2003 e successive modificazioni).

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE

Io genitore autorizzo mio/a figlio/a ad eventuali, eccezionali uscite anticipate alla fine della quinta ora, per sopraggiunte esigenze didattico-organizzative.

Autorizzo \_\_\_\_\_ Non Autorizzo \_\_\_\_\_

### DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Ricevuta bollettino tassa scolastica d'Istituto di € 60,00 (sessanta/00) sul ccp n. 1385272 INTESTATO: Istituto Istruzione Superiore Villa San Giovanni (RC)
- Ricevuta bollettino tasse scolastiche Erariali di € 21,17 (causale tassa frequenza) sul ccp n. 1016 INTESTATO: AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO di PESCARA – Ufficio Tasse Scolastiche

### TABELLA PER L'ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE ERARIALI

PER I NUCLEI FAMILIARI FORMATI DAL SEGUENTE NUMERO DI PERSONE	LIMITE MASSIMO DI REDDITO PER L'ANNO SCOLASTICO 2014/2015 RIFERITO ALL'ANNO D'IMPOSTA 2013	RIVALUTAZIONE IN RAGIONE DELL'1,5 % CON ARROTONDAMENTO ALL'UNITÀ DI EURO SUPERIORE	LIMITE MASSIMO DI REDDITO ESPRESSO IN EURO PER L'A.S. 2015/2016 RIFERITO ALL'ANNO D'IMPOSTA 2014
1	5.096,00	77,00	5.173,00
2	8.452,00	127,00	8.579,00
3	10.864,00	163,00	11.027,00
4	12.974,00	195,00	13.169,00
5	15.083,00	227,00	15.310,00
6	17.095,00	257,00	17.352,00
7 OLTRE	19.102,00	287,00	19.389,00

### DOMANDA DA PRESENTARE ENTRO E NON OLTRE IL 22/02/2016

Numero cellulare per eventuali comunicazioni:	
Indirizzo e-mail per eventuali comunicazioni:	@