

__ I __ sottoscritt _____ Padre Madre Tutore
(Cognome e Nome)

dell'alunn _____

CHIEDE

l'iscrizione dell'__ stess__ alla classe **5^a SPECIALIZZAZIONE : TECNICO DEI SERVIZI PER
L'ENOGASTRONOMIA SETTORE: SALA-VENDITA** 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.

__I__ 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 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 € 70,00 (settanta/00) sul ccp n. 1385272 INTESTATO: Istituto Istruzione Superiore Villa S. Giovanni (RC)**
 - **Ricevuta bollettino tasse scolastiche Erariali di €15,13 (causale tassa frequenza) sul c. c. p. 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 comunicazione:	
Indirizzo e-mail per eventuali comunicazioni:	@