

IIS G. Galilei - R. Luxemburg

MIIS07700L - MITF077015 - MIRC07701G - MIRI077018

20148 Milano Via Paravia, 31 - tel. 0240091762 - fax 0240090183

Sede G. Galilei 20148 Milano Via Paravia, 31 - tel. 0240091762 - fax 0240090183

Sede R. Luxemburg 20152 Milano Via degli Ulivi, 6 - tel. 0247997859 - fax 0247997033

itgalil@tin.it - miis077001@pec.istruzione.it - www.galileimilano.it



GALILEILUXEBURG

Circ.n. 198

Milano, 5 Febbraio 2015

Oggetto: ISCRIZIONI CLASSI INTERMEDIE – A.S.2015/2016

In ottemperanza della Circolare Ministeriale n.51/2014, si consegna la scheda di iscrizione (in allegato) per le classi Seconde, Terze, Quarte e Quinte per l'a.s. 2015/2016, da riconsegnare in segreteria didattica **entro e non oltre il 15 Febbraio 2015**.

Alla scheda di iscrizione vanno allegare le ricevute attestanti le tasse scolastiche e del contributo volontario

Tasse scolastiche solo per le classi 4° e 5°

Per le classi 4°, versamento della tassa scolastica di iscrizione e frequenza di € 21,17 su C/C n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara tasse scolastiche

Per le classi 5° versamento della tassa scolastica di iscrizione di € 15,13 su C/C n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara tasse scolastiche

Contributo tutte le classi

Versamenti Contributo Volontario d'Istituto di €150,00 deliberato dal C.d.I nella seduta del 12/02/2013 con delibera n. 36 sul c/c n°35855824 intestato a "Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore Galileo Galilei" – causale: Erogazione liberale per ampliamento dell'offerta formativa (tale causale consente la detrazione dalla dichiarazione dei redditi)



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Annamaria Borando



ISCRIZIONE - A.S. 2015-2016

(DA COMPILARE ENTRO IL 15 FEBBRAIO 2015)

Il/La sottoscritto/a

padre madre Tutore alunno /a maggiorenne

dell'alunno/a..... [M] [F]

proveniente dalla classe sez questo istituto o da altro (specificare quale)

Chiede l'iscrizione dello /a stesso/a, per l'a.s. **2015/2016**, alla classe Sezione

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 che:

l'alunno/a..... codice fiscale

è cittadino/a Italiano/a altro

è residente a (Prov) in viaN.....

Cap tel.....

Recapito del Padre (se diverso dalla residenza dello studente)

Tel. Lavoro tel ab. Cell

Indirizzo E-mail

Recapito della madre (se diverso dalla residenza dello studente)

Tel. Lavoro tel ab. Cell

Indirizzo E-mail

Che la propria famiglia convivente è composta da:

cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

E inoltre

Dichiaro, sotto la propria responsabilità, di non aver presentato domanda di iscrizione in altri istituti

si impegna a segnalare tempestivamente al dirigente scolastico e ai docenti interessati la sussistenza di eventuali patologie e problemi specifici di apprendimento

Dà il consenso all'uscita anticipata di un'ora rispetto all'orario delle lezioni, solo in caso di improvvisa assenza di un docente (se l'alunno è minorenni)

autorizza l'IIS G. Galilei – R. Luxemburg a diffondere l'immagine del /la proprio/a figlio/a, nel rispetto della tutela della privacy (dlgs. N.196/2003), in manifestazioni, pubblicazioni su web, proiezioni pubbliche, esclusivamente in relazione alle iniziative che la scuola organizza nell'ambito delle attività del pof

autorizza l'IIS G. Galilei – R. Luxemburg a diffondere dati relativi agli esiti scolastici, nell'interesse dell'inserimento professionale dell'alunno/a (art.96 del dlgs. N.196/2003)

acconsente l'eventuale accesso di suo/a figlio/a al servizio di sportello psicologico offerto dalla scuola

dichiara di aver preso visione del patto di corresponsabilità scuola-famiglia e di sottoscriverlo

dichiara di aver preso visione del pof

data

Firma genitore/tutore

Insegnamento Religione Cattolica

La scelta di avvalersi o meno dell'insegnamento della Religione Cattolica, effettuata al momento dell'iscrizione al 1° anno, è da considerarsi confermata d'ufficio per i successivi 4 anni di corso, a meno che non si esprima esplicitamente la richiesta di variazione, di anno in anno, con domanda indirizzata al Dirigente Scolastico dell'Istituto da presentarsi unitamente alla domanda di iscrizione

Trattamento dati studenti maggiorenni

I docenti dell'istituto, la segreteria e il dirigente scolastico, al fine di informare i genitori/tutori dello studente circa l'andamento didattico-disciplinare dello stesso, potrebbero comunicare ai genitori/tutori stessi informazioni in merito ai voti, alle assenze, alle sanzioni disciplinari e ad ogni altra situazione giudicata di rilevante interesse.

Il/la sottoscritto/astudente maggiorenne della classe

do il consenso

nego il consenso

Firma dello studente maggiorenne:

Firma genitore/tutore per presa visione :

Firma congiunta se i genitori sono separati o divorziati; altrimenti a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori concordano che la scuola effettui le comunicazioni a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

Data,

firma:

firma:

Comunicazioni da inviare a :

Spazio per eventuali note:

Solo per le classi 4° e °5

per tutti gli Studenti

CONTI CORRENTI POSTALI - Attestazione di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 1016

di Euro

importo in lettere

INTESTATO A:

AGENZIA DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA

TASSE SCOLASTICHE

ESEGUITO DA:

CAUSALE DEL VERSAMENTO

SCUOLA MEDIA

UNIVERSITÀ

INTEGRAZIONE

CLASS°

FAE SIMILE

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

AVVERTENZA:

In caso di errato versamento, l'istanza di rimborso dovrà essere presentata all'Ufficio delle Entrate territorialmente competente (domicilio fiscale del richiedente)

CONTI CORRENTI POSTALI - Attestazione di Versamento BancoPosta

€ sul C/C n. 35855824

di Euro

IMPORTO
IN LETTERE

INTESTATO A

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECOND. SUP.
GALILEO GALILEI

CAUSALE

ISCR. 201 / VIAGGIO ISTRUZ.

ALTRO NOME E CL. ALUNNO

FAE SIMILE

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ