

GALILEILUXEMBURG

Circ. n. 126

Milano, 14 febbraio 2019

Alla c.a. Studenti, Genitori,
alla c.a.. Docenti Coordinatori di Classe
alla c.a. DSGA
SEDI

**OGGETTO: Conferma iscrizioni anno scolastico 2019/2020 classi intermedie -
SCADENZA 22 FEBBRAIO 2019**

Per tutte le classi (*future seconde – future terze – future quarte – future quinte*) è disponibile in Segreteria Didattica la domanda per la **conferma dell'iscrizione per l'anno scolastico 2018/2019**. L'apposito modulo dovrà essere consegnato ai docenti coordinatori di classe debitamente compilato in tutte le sue parti, entro e **non oltre il 22 febbraio 2019**, con allegate le ricevute dei seguenti versamenti:

1) **Contributo volontario d'iscrizione per l'anno scolastico 2019/2020 di € 150.00**, deliberato dal Consiglio d'Istituto. Va effettuato a nome dell'alunno/a con la causale:

"erogazione liberale per ampliamento dell'offerta formativa"

- Il contributo volontario, necessario al funzionamento della scuola, sarà utilizzato per l'ampliamento dell'offerta formativa e l'innovazione tecnologica, assicurazioni infortuni e responsabilità civile per gli alunni, visite mediche per l'Alternanza Scuola Lavoro, potrà essere versato sul c/c POSTALE 35855824 – intestato a IIS G.GALILEI-R.LUXEMBURG Via Paravia 31 - MILANO.

2) **Tasse scolastiche erariali obbligatorie (future quarte – future quinte):**

- **Per iscrizioni alle classi quarte - anno scolastico 2019/2020: € 21.17** versamento sul c/c 1016 intestato a Agenzia delle Entrate (a nome dell'alunno/a – causale TASSE SCOLASTICHE);
- **Per iscrizioni alle classi quinte - anno scolastico 2019 /2020: € 15.13** versamento sul c/c 1016 intestato a Agenzia delle Entrate (a nome dell'alunno/a – causale TASSE SCOLASTICHE).

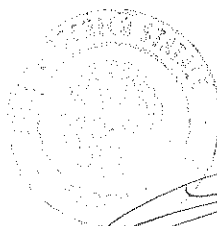
L'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche è consentito ai sensi del Decreto Legislativo 16 aprile 1994, n.297, art. 200.

Si ricorda che, in base alla Legge Bersani n 40/2007, tutti i contributi volontari versati alle scuole durante l'arco dell'anno scolastico, possono essere detratti dalle persone fisiche nella misura prevista dalla vigente normativa purchè nella causale sia stata specificata la seguente dicitura:

"erogazione liberale per ampliamento dell'offerta formativa".

Distinti saluti

Milano, 14 febbraio 2019



Il Dirigente Scolastico
Annamaria Borando

* segue allegato

IIS GALILEI-LUXEMBURG

MIS07700L-MITF077015-MIRC07701G-MIRI.77018

SEDE GALILEI VIA PARAVIA 31 - TEL 02/40091762 - FAX 0240090183

Sede LUXEMBURG - VIA DEGLI ULIVI 6, TEL 02/47997859 - FAX 02/47997033

miis07700l@istruzione.it - miis07700l@pec.istruzione.it

ISCRIZIONE -A. S. 2019/2020

(DA RICONSEGNARE ENTRO IL 22/02/2019)

spazio riservato alla segreteria

<input type="checkbox"/>	uscita anticipata
<input type="checkbox"/>	sportello psicologico
<input type="checkbox"/>	studenti maggiorenni/genitori
<input type="checkbox"/>	immagine
<input type="checkbox"/>	IRC
<input type="checkbox"/>	documentazione ISFOVA
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

(compilare in stampatello maiuscolo)

Il/La sottoscritto/a _____

padre madre tutore alunno/a maggiorenne

dell'alunno/a _____ sesso [M] [F]

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

CHIEDE L'ISCRIZIONE dello/a stesso/a, per l'anno scolastico 2019/2020 alla classe _____

SEDE VIA PARAVIA, 31 (GALILEI)

Grafica e comunicazione	<input type="checkbox"/>
Meccanica mecatronica	<input type="checkbox"/>
Meccanica mecatronica tecnologia dell'occhiale	<input type="checkbox"/>
Elettronica ed elettrotecnica	<input type="checkbox"/>
Informatica e telecomunicazioni	<input type="checkbox"/>
Arti ausiliarie delle professioni sanitarie (ottico)	<input type="checkbox"/>
Servizi per la sanità e l'assistenza sociale <i>(ex socio-sanitario solo classi prime)</i>	<input type="checkbox"/>
Corso leFP operatore meccanico	<input type="checkbox"/>

SEDE VIA DEGLI ULIVI, 6 (LUXEMBURG)

Industria e artigianato per il Made in Italy (fotografia) <i>(solo classi prime)</i>	<input type="checkbox"/>
Produzioni artigianali ed industriali (fotografia)	<input type="checkbox"/>
Servizi culturali e dello spettacolo <i>(ex produzioni audiovisive solo classi prime)</i>	<input type="checkbox"/>
Industria e produzioni audiovisive	<input type="checkbox"/>
Manutenzione e assistenza tecnica	<input type="checkbox"/>
Servizi socio sanitari	<input type="checkbox"/>
Corso leFP operatore grafico-multimedia	<input type="checkbox"/>
Corso leFP operatore elettrico	<input type="checkbox"/>

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 _____
 nato/a a _____ il _____
 è cittadino/a Italiano/a altro (specificare) _____
 è residente a _____ (Prov.) _____ in via _____ n° _____
 Cap _____ tel. _____

Recapito del padre (se diverso dalla residenza dello studente)
 Tel. Lavoro _____ Tel. abitazione _____ Cell. _____
 Indirizzo e-mail _____

Recapito della madre (se diverso dalla residenza dello studente)
 Tel. Lavoro _____ Tel. abitazione _____ Cell. _____
 Indirizzo e-mail _____

Recapito del tutore (se diverso dalla residenza dello studente)
 Tel. Lavoro _____ Tel. abitazione _____ Cell. _____
 Indirizzo e-mail _____

Che la famiglia convivente con l'alunno è composta da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

ED 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, consegnando contestualmente all'iscrizione, tutta la documentazione di riferimento.

Da il consenso all'uscita anticipata rispetto all'orario delle lezioni, in caso di improvvisa assenza di un docente o al verificarsi di eventi imprevedibili come: mancato funzionamento del riscaldamento, mancata erogazione dell'acqua, ecc.(se l'alunno è minorenni)

do il consenso

nego il consenso

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

autorizzo

non autorizzo

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 d.lgs. N.196/2003)

autorizzo

non autorizzo

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

acconsento

non acconsento

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

Dichiaro di aver preso visione del PTOF (Piano Triennale dell'Offerta Formativa dell'istituto).

Dichiaro di essere consapevole che la scelta di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ha effetto per l'intero anno scolastico a cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, il diritto di modificare la scelta entro, e non oltre, la data di rinnovo dell'iscrizione all'anno scolastico successivo secondo le modalità stabilite dall'autorità scolastica.

Data _____

Firma del genitore/tutore

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/a _____ studente maggiorenne della classe _____

do il consenso

nego il consenso

Data _____

Firma dello studente maggiorenne: _____

Firma del 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 : _____ Tel _____

Indirizzo e-mail _____ Indirizzo _____

Spazio per eventuali note: _____

Spazio per eventuali note: _____

Versamento (volontario) per tutti gli studenti sul ccp 35855824 intestato a :IIS Galilei-Luxemburg
Milano

Versamento ulteriore, solo per gli iscritti alle classi 4^a (€ 21,17) e 5^a (€ 15,13); sul ccp 1016
intestato all'Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara.