



Ministero della Pubblica Istruzione
Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore Statale "A. Manzoni"
Via Mantova 13 - 46029 Suzzara (MN) C.F.82002350203
Tel. 0376-525174
e-mail: MNIS00100X@istruzione.it
Posta certificata: MNIS00100X@pec.istruzione.it
sito web: www.manzoni.gov.it

ANNO SCOLASTICO
2019/2020

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritt _____ ◇ padre ◇ madre ◇ tutore

dell'alunn _____

abitante in _____ prov. _____

indirizzo _____ n. _____ cell.madre _____ .padre _____

CHIEDE per l'a.s. 2019/2020

l'iscrizione dell/la stesso/a _____ alla Classe _____ Sezione _____

Indirizzo:

LICEI	◇ LINGUISTICO ◇ SCIENTIFICO ◇ LICEO SPORTIVO	◇ SCIENZE UMANE opzione Economico Sociale ◇ SCIENZE UMANE ◇ SCIENTIFICO ad opzione Scienze Applicate
I.T.C.	ISTIT. TECNICO COMMERCIALE: ◇ AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING ◇ AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING Servizi Informativi Aziendali	

Lingue straniere richieste: Prima lingua: _____ Seconda lingua: _____

Terza lingua: _____

Il/La sottoscritto/a 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'alunn _____

Codice Fiscale _____

è nato /a _____ prov. _____ il _____

è cittadin _____ Italiano/a _____ Altro (indicare) _____

per gli alunni stranieri indicare la data di arrivo in Italia _____

anno scolastico d'inizio Scuola in Italia: _____

data ottenimento cittadinanza Italiana: _____

SCUOLA DI PROVENIENZA (per alunni neo-arrivati) _____



Ministero della Pubblica Istruzione
 Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore Statale "A. Manzoni"
 Via Mantova 13 - 46029 Suzzara (MN) C.F.82002350203
 Tel. 0376-525174
 e-mail: MNIS00100X@istruzione.it
 Posta certificata: MNIS00100X@pec.istruzione.it
 sito web: www.manzoni.gov.it

la propria famiglia è composta da:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Parentela	Professione
----------------	-------------------------	-----------	-------------

- Indirizzo e-mail di un genitore, o dell'alunno/a se maggiorenne

Titolo di studio genitori dello studente:

Padre _____ Madre _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI No

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di:

mezzo di trasporto per recarsi a Scuola: treno treno+ autobus autobus mezzo proprio

fratelli/sorelle minori in età scolare:

- nessuno nella stessa Scuola
- in un'altra Scuola del Distretto di Suzzara
- in un'altra scuola fuori dal distretto di Suzzara in provincia di Mantova
- in altra Scuola di un'altra provincia

Il sottoscritto 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 12.1996, n. 675 "tutela della privacy" - art.27), ivi comprese le finalità di orientamento dello studente agli studi universitari e all'inserimento futuro nel mondo del lavoro.

Data _____

Firma di autocertificazione del genitore o di chi ne fa le veci (Leggi 15/98 127/97 131/98)

Insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2019/2020 (la scelta puo' essere modificata entro il 31-08-2019)

Alunno/a: _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle Scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9.2 del 18.2.1984 ratificato con Legge 25.03.1985), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto **esclusivamente** per l'intero anno scolastico cui si riferisce:

A) Attività didattiche e formative	
B) Attività di studio e/o ricerche individuali con assistenza di personale docente	
C) Libera attività di studio e/o ricerca senza assistenza di personale docente	
D) Uscita dalla scuola	

Firma dello studente

(Controfirma del genitore in caso di studente minorenni che scelga il punto D)



Ministero della Pubblica Istruzione
 Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore Statale "A. Manzoni"
 Via Mantova 13 - 46029 Suzzara (MN) C.F.82002350203
 Tel. 0376-525174
 e-mail: MNIS00100X@istruzione.it
 Posta certificata: MNIS00100X@pec.istruzione.it
 sito web: www.manzoni.gov.it

Prot.n. 5 /6.2.b

Suzzara, 02/01/2019

**AGLI ALUNNI CLASSI 1^ 2^ 3^ 4^
 LORO SEDI**

OGGETTO: DOMANDE DI ISCRIZIONE E TASSE SCOLASTICHE a.s. 2019/2020.

Gli alunni sono invitati a compilare, entro il **31 Gennaio p.v.** la scheda d'iscrizione distribuita ed ad effettuare il versamento di:

- **PER LE FUTURE CLASSI 2^**
EURO 80,00 sul c/c/p n 10052462 intestato a questo Istituto (contributo volontario per acquisto strumenti e implementazione laboratori) di cui € 7,00 obbligatori per assicurazione contro infortuni e responsabilità civile.
- **PER LE FUTURE CLASSI 3^**
EURO 90,00 sul c/c/p. 10052462 intestato a questo Istituto (contributo volontario per acquisto strumenti e implementazione laboratori) di cui € 7,00 obbligatori per assicurazione contro infortuni e responsabilità civile.
- **PER LE FUTURE CLASSI 4^**
EURO 21,17 sul c/c/p. GU 1016 tasse governative intestato ad AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSA SCOLASTICA (tassa frequenza)
EURO 90,00 sul c/c/p. 10052462 intestato a questo Istituto (contributo volontario per acquisto strumenti e implementazione laboratori) di cui € 7,00 obbligatori per assicurazione contro infortuni e responsabilità civile.
- **PER LE FUTURE CLASSI 5^**
EURO 15,13 sul c/c/p. GU 1016 tasse governative intestato ad AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSA SCOLASTICA (tassa frequenza)
EURO 90,00 sul c/c/p. 10052462 intestato a questo Istituto (contributo volontario per acquisto strumenti e implementazione laboratori) di cui € 7,00 obbligatori per assicurazione contro infortuni e responsabilità civile.

Si ricorda che il versamento delle tasse scolastiche deve essere intestato a nome dello studente che si iscrive.

Coloro che prevedono di avere diritto all'esonero dal pagamento delle Tassa Scolastiche:

- per MERITO (media dell'otto classi 4^ e 5^)

Il pagamento della tassa dovrà essere regolarizzato nel mese di luglio 2019.

- per REDDITO devono compilare la domanda di esonero all'atto dell'iscrizione (vedi modello allegato)

I rappresentanti di classe dovranno raccogliere le iscrizioni complete dei bollettini dei versamenti e di eventuali domande di esonero e consegnarle entro la data indicata alla Segreteria Didattica.

Paola Bruschi - DIRIGENTE SCOLASTICO

LIMITI DI REDDITO PER ESONERI DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE

LIMITI DI REDDITO PER L'A.S. 2019/2020 RIFERITO ALL'ANNO D'IMPOSTA 2018

Per i nuclei familiari formati dal seguente N. di persone	Limite massimo di reddito per l'a.s. 2019/20 riferito all'anno d'imposta 2018 con arrotondamento all'unità di euro superiore
1	€ 5.384,00
2	€ 8.928,00
3	€ 11.474,00
4	€ 13.703,00
5	€ 15.931,00
6	€ 18.056,00
7 e oltre	€ 20.176,00



Ministero della Pubblica Istruzione
Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore Statale "A. Manzoni"
Via Mantova 13 - 46029 Suzzara (MN) C.F.82002350203
Tel. 0376-525174
e-mail: MNIS00100X@istruzione.it
Posta certificata: MNIS00100X@pec.istruzione.it
sito web: www.manzoni.gov.it

ALUNNO: Cognome _____

Nome _____

Che ha effettuato l'iscrizione alla classe 1^ 2^ 3^ 4^ 5^

dell' indirizzo _____ per l'anno scolastico 2019 /2020

Il sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno _____

CHIEDE

l'esonero dalla:

Tassa statale (classe 4^ 5^); esonero possibile per merito o per reddito.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che il figlio/a

(barrare la casella che interessa)

- Ha conseguito (*oppure* si ritiene probabile che consegua) la promozione alla classe _____ con la media di almeno 8/10;

- Appartiene a famiglia il cui nucleo familiare non supera i limiti di reddito previsti dalla vigente normativa.

Data _____

Firma _____/