

RISERVATO ALLA
SEGRETERIA



Istituto di Istruzione Superiore "Filippo Bottazzi"

Sede centrale: via Napoli, 1 – 73042 Casarano (LE)

Tel.: 0833 502 392 – cod. min.: LEIS017004

P.E.O.: leis017004@istruzione.it – P.E.C.: leis017004@pec.istruzione.it

Reg. prot. N° _____

del _____

Ripete:

Si No

I volta

II volta

III volta

Sede Coordinata: via Caduti di tutte le Guerre – 73059 Ugento (LE) – tel.: 0833 955 081

Sede Coordinata: via Goldoni - 73059 Ugento (LE) – tel.: 0833 217 693

Sede Coordinata: via delle Mimose – 73055 Racale (LE) – tel.: 0833 552 282

Sede Coordinata: via Salvo D'Acquisto – 73056 Taurisano (LE) – tel.: 0833 622 008

__ I __ sottoscritt__ alunn__ _____

nat__ il _____ a _____ prov (____)

residente a _____

via _____

cod. fisc.: _____ tel.: _____

indirizzo e-mail: _____

CHIEDE

di essere iscritto, per l'anno scolastico _____, presso codesto Istituto
alla classe _____ sez. _____ del settore:

"Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera"

- Enogastronomia (IPEN)
- Servizi di sala e di vendita (IP06)
- Accoglienza turistica (IP07)

"Manutenzione e assistenza tecnica" (IP09)

- Apparati, impianti e servizi tecnici industriali e civili (IPAI)
- manutenzione mezzi di trasporto (IPMM)

"Servizi commerciali" (IP08)

- Promozione commerciale e pubblicitaria (IPCP)

"Servizi Socio Sanitari"

- Servizi per la sanità e l'assistenza sociale (IP19)

ITS "Chimica, Materiali e Biotecnologie"

- Biotecnologie ambientali

Casarano, _____

Firma del padre o di chi ne fa le veci

Firma dell'alunno

Si allega:

- ricevuta del versamento di € 70,00 sul c.c.p. 273730
- ricevuta del versamento di € 21,17 intestato Ufficio Agenzia delle Entrate sul c.c.p. 1016 (gli alunni di classe IV il cui reddito ISEE familiare supera i 20.000 €)
- ricevuta del versamento di € 15,13 intestato Ufficio Agenzia delle Entrate sul c.c.p. 1016 (gli alunni di classe V il cui reddito ISEE familiare supera i 20.000 €)

Esonero IRC

Si No

RISERVATO AI GENITORI DELL'ALUNNO

Al fine di poter essere inseriti negli elenchi degli elettori e dei candidati alle ELEZIONI degli ORGANI COLLEGIALI SCOLASTICI che si terranno a norma delle vigenti disposizioni in questo Istituto le S.S.V.V. sono pregate di compilare la presente in ogni sua parte.

| | <i>Cognome nome</i> | <i>Luogo di nascita</i> | <i>Data di nascita</i> | <i>Professione</i> |
|-------|---------------------|-------------------------|------------------------|--------------------|
| Padre | | | | |
| Madre | | | | |

Eventuali altri fratelli frequentati questo Istituto

| <i>Cognome nome</i> | <i>Luogo di nascita</i> | Classe | Sede |
|---------------------|-------------------------|--------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Eventuali altri fratelli minori frequentati altri Istituto

| <i>Cognome nome</i> | <i>Luogo di nascita</i> | Classe | Istituto |
|---------------------|-------------------------|--------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Casarano, _____

Firma del padre o di chi ne fa le veci



Ministero della Pubblica Istruzione

Alunn _____
(cognome) (nome)

Segnare la scelta relativa all'insegnamento della Religione Cattolica e firmare a seconda dell'opzione indicata

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Casarano, _____

Firma dello studente

Scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

A. Attività didattiche formative

B. Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente

C. Attività di studio e/o ricerca individuali senza assistenza di personale docente

Firma dello studente

D. Uscita da scuola (solo se l'ora di religione coincide con l'ultima ora di lezione)

Firma dello studente

Firma del padre o di chi ne fa le veci

Questa richiesta deve essere compilata dal genitore
Deve essere firmata dal genitore che la compila
È fatto obbligo di riportare il reddito presunto dell'anno di riferimento

Al Dirigente Scolastico
Istituto di Istruzione Superiore
"F. Bottazzi"
73042 Casarano

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto genitore _____
(cognome) (nome)

Chiede l'esonero dal pagamento della tassa scolastica erariale, dell'c.c.p. 1016 per l'alunno:

_____ che frequenterà la sede di
(cognome) (nome)
_____ per l'a.s. _____ per il seguente motivo:
(Casarano – Racale – Ugento - Taurisano)

Il nucleo familiare è composto da n° _____ persone

MERITO (ne ha diritto lo studente che consegue una media non inferiore a 8/10)

FIGLIO DI EMIGRANTE O IMMIGRATO (residente all'estero per motivi di lavoro)

BENEFICIARIO L. 104/92

Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci.

Data _____

Firma del genitore

Decreto n. 370 del 19 aprile 2019 esonero totale per gli studenti di quarto e quinto, appartenenti a nuclei familiari il cui valore ISEE è pari o inferiore a € 20.000