

# ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE

## “G. MERONI”

e-mail: [ipsiameroni@ipsiameroni.it](mailto:ipsiameroni@ipsiameroni.it)

codice scuola: MIIS06300P – codice fiscale 85004550159 distretto scolastico 63

Via Alfieri, 14 - 20035 Lissone (MI) tel. 039/79.39.48/88 fax 039/79.56.83

**ANNO SCOLASTICO 2008/2009**

**ISCRIZIONE ALUNNI ESTERNI e CLASSI PRIME serali**

Classe \_\_\_\_\_

Sezione  DIURNA  SERALE

Operatore/Tecnico Industria Mobile Arredamento cl.1-2-3-4-5

Biennio Economico Aziendale Turistico cl.1-2 solo diurno

Operatore/Tecnico Gestione Aziendale cl.3-4-5

Operatore/Tecnico Impresa Turistica cl.3-4-5

Liceo Artistico – progetto Leonardo – “Architettura – Design” cl.1-2 solo diurno

### DATI DELL'ALUNNO/A

Cognome ..... Nome .....

Comune di nascita ..... Prov. ....

Data di nascita ..... Sesso  M  F C. FISCALE

Stato di nascita ..... Cittadinanza .....

Abitante in Via .....

CAP ..... Comune ..... Prov.....

TEL. 1 (abitazione) .....

TEL. 2 (lavoro) ..... del ..... TEL. 3 (lavoro) ..... del .....

CELL. 1 ..... CELL. 2 .....

Scuola o Ente di provenienza: .....

di ..... (.....)

Lingue straniere studiate: 1) .....

2) .....

<b>DATI ANAGRAFICI GENITORI ESERCITANTI LA PATRIA POTESTA'</b>
--

**(Padre)**    Cognome ..... Nome .....

                  Comune di nascita ..... Provincia .....

                  Data di nascita .....

Professione

**(Madre)**    Cognome ..... Nome .....

                  Comune di nascita ..... Provincia .....

                  Data di nascita .....

Professione

**Eventuale tutore legale** (con sentenza del Tribunale)

Cognome ..... Nome .....

Comune di nascita ..... Provincia .....

Abitante in Via ..... CAP .....

Comune ..... PROV.....

Data di nascita .....

Professione

**Fratelli o sorelle attualmente frequentanti il nostro Istituto:**

	COGNOME E NOME	CLASSE
1		
2		
3		

**Ai sensi del Testo Unico sulla Privacy approvato il 23/06/2003, in vigore dal 1° gennaio 2004, si autorizza l'utilizzo dei dati personali dell'alunno anagrafici e visivi all'interno dell'Istituto e nell'ambito della pubblica amministrazione per fini istituzionali; all'esterno della pubblica amministrazione ed in particolare per ricerca lavoro (solo per gli studenti del quinto anno).**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

PROFESSIONI **
AG = agricoltore
AR = artigiano
CS = casalingo/a
CM = commerciante
IM = impiegato
LP = libero professionista
DS = non occupato
OP = operaio
PN = pensionato/a

**ISCRIZIONI PER ALUNNI ESTERNI**

**Documenti da esibire per perfezionare la domanda di iscrizione.**

- 1) **Tasse scolastiche statali:** attestazione di avvenuto versamento sul **c/c postale n° 1016** intestato all'AGENZIA DELLE ENTRATE – Centro operativo di Pescara – Tasse Scolastiche Statali, per l'importo di:
  - **€. 21,17** per le classi quarte diurne (e classi prime e quarte serali)
  - **€. 15,13** per le classi quinte (e classi seconde, terze e quinte serali)

*\*\* gli studenti che hanno diritto all'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche statali, chiedono in segreteria i limiti di reddito e il modulo per la domanda di esenzione*
  
- 2) **Contributo d'istituto:** attestazione di versamento del contributo di istituto sul **c.c.p. n° 19051200** intestato all' ISIS "G.MERONI" di Lissone per progettualità d'istituto, contributo per pagella, assicurazione, funzionamento amministrativo e didattico, dotazione laboratori (sul retro del versamento specificare nome e cognome dell'alunno), per l'importo di:
  - **€. 100,00** per le classi prime e seconde
  - **€. 130,00** per le classi terze, quarte e quinte

*\* gli studenti che hanno diritto all'esonero delle tasse scolastiche statali di cui al punto 1 possono chiedere con la medesima documentazione la riduzione del contributo d'istituto.*
  
- 3) **N. 3 fotografie** recenti formato tessera, con il nominativo riportato sul retro.
- 4) **Nulla – osta della scuola di provenienza**
- 5) **Fotocopia tessera sanitaria** Regione Lombardia.

*Eventuali motivate richieste della famiglia in relazione all'iscrizione, non impegnative per la scuola:*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE**

*Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie, elencate in tutte le pagine del presente modello, corrispondono a verità ed esonerano l'Amministrazione scolastica da ogni conseguenza derivante da eventuali errori o da omissione di dichiarazione.*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Firma del Genitore o di chi ne fa le veci*

**INDAGINE STATISTICA SUL MEZZO DI TRASPORTO USATO IN PREVALENZA DURANTE L'ANNO SCOLASTICO**

MEZZO PROPRIO

FERROVIE DELLO STATO

AUTOBUS (specificare la linea)

.....

ALTRO (specificare)

.....

Solo per la sezione diurna:

**SCELTA SE AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

*(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

**SI**

**NO** ( compilare modello integrativo )

*Nel caso di scelta di **NON avvalersi**, nei primi 2 giorni di lezione, si dovrà compilare il modello integrativo, da ritirarsi in segreteria.*

Data .....

Firma del genitore .....  
*(o chi ne fa la veci)*

Firma leggibile dello studente.....