



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
VITTORIO BACHELET

Sede via Bachelet, 6 - 23848 OGGIONO (LC)
C.M. LCIS002005 - Cod. Fisc. 92007760132 - Tel. (0341) 577271 - 579332 - 576076
E-Mail: LCIS002005@istruzione.it - Pec: LCIS002005@pec.istruzione.it
www.istitutobachelet.edu.it



Domanda di iscrizione per alunni provenienti da altre scuole

Al/la Dirigente Scolastico/a
dell'Istituto "Vittorio Bachelet" di Oggiono

IL SOTTOSCRITTO

Cognome:			
Nome:			
Data di Nascita:	Cittadinanza:	prov	
Comune o stato estero di nascita:			
Sesso:	Codice Fiscale:		
In qualità di: (genitore, affidatario, tutore)			
Residenza:	Indirizzo:		
	Comune:	prov	cap
Telefono			
Indirizzo e-mail			

CHIEDE

per l'a.s. _____ l'iscrizione alla classe _____ dell'Istituto "V. Bachelet" – indirizzo

- LICEO SCIENTIFICO
- LICEO SCIENTIFICO OP. SCIENZE APPLICATE
- LICEO SCIENTIFICO IND. SPORTIVO
- LICEO LINGUISTICO
- ISTITUTO TECNICO Amministrazione Finanza Marketing

DELL'ALUNNO/A

Cognome:			
Nome:			
Data di Nascita:	Cittadinanza:	prov	
Comune o stato estero di nascita:			
Sesso:	Codice Fiscale:		
In qualità di: (genitore, affidatario, tutore)			
Residenza:	Indirizzo:		
	Comune:	prov	cap
Scuola di provenienza:			
Lingue straniere studiate nella scuola di provenienza:			

- ALUNNO/A CON DISABILITA'
- ALUNNO/A CON DSA
- ALUNNO/A CON DISABILITA', NON AUTONOMO CHE NECESSITA DI ASSISTENZA DI BASE (AEC)

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE VITTORIO BACHELET
Sede via Bachelet, 6 - 23848 OGGIONO (LC)
C.M. LCIS002005 - Cod. Fisc. 92007760132 - Tel. (0341) 577271 - 579332 - 576076
E-Mail: LCIS002005@istruzione.it - Pec: LCIS002005@pec.istruzione.it
www.istitutobachelet.edu.it



L'alunno/a intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

SI NO

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, comma 2)*, 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 e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Il sottoscritto, in qualità di Genitore/esercitante la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dichiara che la scelta è effettuata dallo studente ed è pertanto espressione della sua volontà.

Data: _____

Firma: _____

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico.

* Art. 9, comma 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929: "La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione"



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE VITTORIO BACHELET

Sede via Bachelet, 6 - 23848 OGGIONO (LC)
C.M. LCIS002005 - Cod. Fisc. 92007760132 - Tel. (0341) 577271 - 579332 - 576076
E-Mail: LCIS002005@istruzione.it - Pec: LCIS002005@pec.istruzione.it
www.istitutobachelet.edu.it



DATI DEL GENITORE CHE NON SOTTOSCRIVE LA PRESENTE DOMANDA

Cognome:			
Nome:			
Data di Nascita:	Cittadinanza:	prov	
Comune o stato estero di nascita:			
Sesso:	Codice Fiscale:		
In qualità di: (<i>genitore, affidatario, tutore</i>)			
Residenza:	Indirizzo:		
	Comune:	prov	cap
Telefono			
Indirizzo e-mail			

ULTERIORI INFORMAZIONI DA RICHIEDE ALLA FAMIGLIA

- 1) **Autorizzazione alla riproduzione filmica- fotografica, alla pubblicazione di classifiche** SI NO

Nota:

Si indichi Sì o NO per autorizzare la scuola all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie e altri materiali contenenti l'immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche, unitamente alla diffusione di eventuali classifiche di gare o competizioni cui gli alunni partecipano. Il consenso ha validità per l'intero corso di studi.

(In merito alla presente autorizzazione si rinvia anche al modello "Informativa Privacy agli studenti")

Motivazione:

Il Dirigente Scolastico assicura che le immagini e le riprese realizzate, nonchè gli elaborati prodotti dagli studenti potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività dell'istituto tramite il sito internet di istituto, pubblicazioni su giornali o riviste, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dalla scuola con altri enti.

- 2) **Autorizzazione alle uscite brevi sul territorio** SI NO

Nota:

Si indichi Sì o No per autorizzare le uscite brevi sul territorio. L'autorizzazione ha validità per l'intero corso di studi.

Motivazione:

L'istituto chiede alla famiglia di autorizzare - previa comunicazione - lo/la studente/essa ad effettuare uscite all'interno del territorio comunale e limitrofi durante l'orario scolastico per attività didattiche (es. conferenze presso Sala Consiliare comune di Oggiono, aula Magna Istituto Comprensivo di Oggiono.)



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE VITTORIO BACHELET
 Sede via Bachelet, 6 - 23848 OGGIONO (LC)
 C.M. LCIS002005 - Cod. Fisc. 92007760132 - Tel. (0341) 577271 - 579332 - 576076
 E-Mail: LCIS002005@istruzione.it - Pec: LCIS002005@pec.istruzione.it
 www.istitutobachelet.edu.it



TASSE SCOLASTICHE E CONTRIBUTO VOLONTARIO

A) TASSE SCOLASTICHE

Gli studenti sono tenuti al versamento delle tasse all'Erario:

ISCRIZIONE ALLA CLASSE	TASSA DI ISCRIZIONE	TASSA DI FREQUENZA	TOTALE
QUARTA	€ 6,04	€ 15,13	€ 21,17
QUINTA	-	€ 15,13	€ 15,13

Il pagamento della tassa governativa può essere effettuato secondo le seguenti modalità:

- c/c postale 1016 intestato a: Agenzia delle entrate - Centro Operativo di Pescara
- bonifico bancario all' Agenzia delle entrate – Centro Operativo di Pescara IBAN: IT45 R 076 01032 00 000000001016.
- modello F24 con il codice fiscale dello studente e il codice fiscale del genitore (codice identificativo 02), compilando la sezione "Erario" e utilizzando i codici:

classi quarte:

- Codice TSC1 (tasse scolastiche iscrizione anno di riferimento 2023) importo euro 6,04.
- Codice TSC2 (tasse scolastiche frequenza anno di riferimento 2023) importo euro 15,13.

classi quinte:

- Codice TSC2 (tasse scolastiche frequenza anno di riferimento 2023) importo euro 15,13.

B) CONTRIBUTO VOLONTARIO

Gli studenti, contestualmente all'iscrizione, devono consegnare eventuale attestazione di pagamento del contributo volontario finalizzato all'arricchimento ed ampliamento dell'offerta formativa, all'assicurazione Infortuni/RC, all'innovazione digitale (delibera n. 94 del 30/11/2018 del Consiglio di Istituto). Contributo complessivo: € 140,00, da versare alla scuola esclusivamente utilizzando la Piattaforma PagoPA – Sistema PagoInRete – codice evento E92007760132210119135016AC1VS.

Il contributo potrà essere detratto dalle persone fisiche nella misura del 19% con la presentazione della Dichiarazione di Redditi, purché venga conservata l'attestazione del versamento. Si precisa che nella quota del contributo volontario è compreso il costo della polizza per la copertura assicurativa, indispensabile per la partecipazione a visite e viaggi di istruzione. Il contributo viene gestito dalla scuola in totale trasparenza: sul sito web dell'Istituzione, annualmente viene pubblicata la gestione delle relative risorse.

Documenti da allegare all'iscrizione

- 1) Informativa Privacy studenti
- 2) Informativa Pago in rete famiglie
- 3) Modulo scelta IRC
- 4) Attestazione pagamento tasse scolastiche (per classi quarte e quinte)

RICEVUTA VERSAMENTO CONTRIBUTO VOLONTARIO (segnare con una croce solo in caso affermativo)

Oggiono, _____

Firma Genitore _____

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Oggiono, _____

Firma Genitore _____