

ALTRE AUTOCERTIFICAZIONI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER ESENZIONE TASSE ERARIALI

(vedi limiti di reddito più avanti)

Il/La sottoscritt _____, nat_ a _____ il _____

residente in _____, via _____ n° _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, **DICHIARA** che il proprio

nucleo familiare è composto da n° _____ persone e che il proprio reddito familiare è di Euro _____ annuo, pertanto in base alle

disposizioni di Legge, **CHIEDE** l'esonero dalle tasse scolastiche erariali (C.C.P. G.U. 1016).

- Allega certificazione: _____

firma _____

OPZIONE RELIGIONE CATTOLICA

Il/La sottoscritt _____, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della Religione Cattolica (art. 9.2 del concordato 18/02/1984 ratificato con legge 25/03/1985), consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico,

CHIEDE di

- AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica
 NON AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica
 NON FREQUENTARE nelle ore di insegnamento della religione

firma _____

PRIVACY

Il/La sottoscritt _____ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nelle presenti autocertificazioni esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (D.L. 30/06/03, n°196 e Regolamento Ministeriale 07/12/2006, n° 305)

I dati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla Privacy D.M. 7/12/06 N°305

firma _____

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

firma genitore _____

firma genitore _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

firma _____

DATI STATISTICI

Quale mezzo utilizzi per raggiungere l'Istituto?

- Ferrovie dello Stato
 Ferrovie della Sardegna
 A.R.S.T. / C.T.M
 mezzo proprio
 mezzo a noleggio privato

Indica quanti minuti impieghi per percorrere il tragitto da casa all'Istituto _____

Relativamente all'orario scolastico, quale fascia oraria è più adatta alle tue esigenze?

- Dalle 17,00 alle 23,00
 Dalle 18,00 alle 23,00
 Dalle 19,00 alle 24,00

Saresti disposto a seguire lezioni di potenziamento e approfondimento in orari extracurricolari?

- No
 Sì, in ore antecedenti il normale orario
 Sì, il sabato mattina
 Sì, in qualunque orario

Perché vuoi prenderti questo diploma?

- Per lavoro
 Per accedere all'università
 Per cultura personale
 Altro

Qual è il tuo stato lavorativo?

- Sono dipendente di azienda privata
 Sono dipendente di azienda pubblica
 Lavoro saltuariamente come dipendente
 Sono disoccupato
 Sono un lavoratore autonomo

DOCUMENTI PER L'ISCRIZIONE A TUTTE LE CLASSI DEI CORSI SERALI

(SI PREGA VIVAMENTE DI FARE ATTENZIONE AI NUMERI DI C/C o IBAN)

- **RIMBORSO SPESE ANTICIPATE DALL'ISTITUTO** (per l'assicurazione RC e infortuni, etc..) **versamento di € 7,20** da effettuarsi sul conto corrente bancario con le seguenti coordinate: IBAN: IT56C0101504800000070376472; Intestazione: I.I.S. Buccari Marconi; Banca: Banco di Sardegna – Cagliari; *In causale indicare: cognome e nome alunno – classe* - RIMBORSO SPESE ANTICIPATE DALL'ISTITUTO
- **CONTRIBUTO SCOLASTICO VOLONTARIO** finalizzato al miglioramento dell'offerta formativa: **versamento di € 23,00** da effettuarsi sul conto corrente bancario con le seguenti coordinate: IBAN: IT56C0101504800000070376472; Intestazione: I.I.S. Buccari Marconi; Banca: Banco di Sardegna - Cagliari. (Il 1° e il 2° contributo possono essere versati in unica soluzione di € 30,20).
- **TASSA di FREQUENZA:** **versamento di € 15,13** su c/c postale n° 1016 oppure c/c bancario IBAN: IT45R076010320000000001016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara - Tasse Scolastiche; *In causale indicare: cognome e nome alunno – classe di riferimento – TASSA di FREQUENZA; (compilare l'autocertificazione per l'eventuale esonero).*
- **TASSA di ISCRIZIONE:** **versamento di € 6,04** (da pagare una sola volta per l'intero percorso scelto), su c/c postale n° 1016 oppure c/c bancario IBAN: IT45R076010320000000001016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara - Tasse Scolastiche; *In causale indicare: cognome e nome alunno – corso di iscrizione – TASSA di ISCRIZIONE; (compilare l'autocertificazione per l'eventuale esonero).*
- Diploma originale di Licenza Media (per chi ancora non l'avesse presentato)
- Fotocopia documento di identità
- Eventuale documentazione per esenzione tasse erariali (730, ISEE, altro)

LIMITI MASSIMI DI REDDITO PER L'ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE ERARIALI

per i nuclei familiari formati dal seguente numero di persone	limite massimo di reddito per l'anno scolastico 2016/2017 riferito all'anno di imposta 2015	rivalutazione in ragione dell'1% con arrotondamento all'unità di euro superiore	limite massimo di reddito espresso in euro per l'a.s. 2017/2018 riferito all'anno d' imposta 2016
1	€ 5.336,00	€ 48,00	€ 5.384,00
2	€ 8.848,00	€ 80,00	€ 8.928,00
3	€ 11.372,00	€ 102,00	€ 11.474,00
4	€ 13.581,00	€ 122,00	€ 13.703,00
5	€ 15.789,00	€ 142,00	€ 15.931,00
6	€ 17.895,00	€ 161,00	€ 18.056,00
7 e oltre	€ 19.996,00	€ 180,00	€ 20.176,00

Indirizzi e Articolazioni Triennio

Indirizzi	Articolazioni
1. Elettrotecnica ed Elettronica	a) Elettrotecnica
2. Informatica e Telecomunicazioni	a) Telecomunicazioni



ISO 9001: 2015 Cert. N° IT279107
Settori EA di attività - Valid. 16.02.2018 - 15.02.2021

Rev. N.01 del 16.02.2018

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "BUCCARI – MARCONI"

Sede Buccari: Viale Colombo 60 – 09125 Cagliari - Uff. Presidenza / Segreteria ☎ 070300303 – 070301793

Sede Marconi: Via Pisano, 7 Cagliari ☎ 070554758

Codice Fiscale: 92200270921 – Codice Univoco: UFAXY4 - Codice Meccanografico: CAIS02300D

www.buccarimarconi.gov.it - cais02300d@istruzione.it - cais02300d@pec.istruzione.it

C.P.I.A. N°1 "KARALIS" - Via Bligny, 2 – CAGLIARI

DOMANDA di ISCRIZIONE ai Percorsi di SECONDO LIVELLO del CORSO SERALE - NUOVI ORDINAMENTI ai sensi delle C.M.36 e 39/2014 anno scolastico 2018/2019

MOD_DIS Rev. 02 del 23.04.2018

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "Buccari Marconi" di CAGLIARI

Al Dirigente Scolastico del C.P.I.A. N°1 "Karalis" di CAGLIARI

Il/la sottoscritt _____ Codice.Fiscale.

in possesso di (promoz. a, diploma di...) _____ conseguito presso _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'A.S. 2018-2019

al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio _____

Articolazione _____

I.T.I. "MARCONI" Corso Serale		
<input type="checkbox"/> PRIMO PERIODO DIDATTICO (1 ^a + 2 ^a)	<input type="checkbox"/> SECONDO PERIODO DIDATTICO (3 ^a + 4 ^a)	<input type="checkbox"/> TERZO PERIODO DIDATTICO (ultimo anno)

CHIEDE

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA DI

▪ essere nat __ a _____ il _____ con cittadinanza (nazionalità) _____

▪ essere residente a _____ (prov.) _____ Via/p.za _____

Tel.: _____ Tel cell.: _____ e-mail: _____

▪ essere in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo

▪ chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

▪ non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per minori fra 16 e 18 anni):

Data _____ Firma _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98)



Trasporti e Logistica – Conduzione del mezzo navale
Trasporti e Logistica – Conduzione di apparati e impianti marittimi
Trasporti e Logistica – Logistica
Elettronica ed Elettrotecnica - Informatica e Telecomunicazioni (Diurno e Serale)

Viale Colombo, 60 - Cagliari
Viale Colombo, 60 - Cagliari
Viale Colombo, 60 - Cagliari
Via Pisano, 7 - Cagliari