



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna



Certificazione ISO 9001-2008 - AJAEU/13/13083

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "BUCCARI - MARCONI"**

Indirizzi: Trasporti Marittimi / Apparati ed Impianti Marittimi / Logistica  
Indirizzi: Elettrotecnica ed Elettronica / Informatica e Telecomunicazioni

[www.buccarimarconi.gov.it](http://www.buccarimarconi.gov.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**SEZ. DIURNO**

A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_

MOD\_DID

Rev.09 del 08.04.2016

**L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA PER I NON RIPETENTI AVVIENE SOLO ED ESCLUSIVAMENTE ON-LINE NEL SITO DEL M.I.U.R. CON LE MODALITA' E I TEMPI INDICATI NEL SITO STESSO. I RIPETENTI DELLA CLASSE PRIMA, INVECE, DEVONO PROCEDERE CON LA DOMANDA CARTACEA COMPILANDO LA PRESENTE.**

**I.T.T.L. "Buccari" (\* vedi nota sotto)**

- |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>a</sup>     | <input type="checkbox"/> 2 <sup>a</sup>     | <input type="checkbox"/> 3 <sup>a</sup> TM  | <input type="checkbox"/> 3 <sup>a</sup> AIM | <input type="checkbox"/> 3 <sup>a</sup> LOG |
| <input type="checkbox"/> 4 <sup>a</sup> TM  | <input type="checkbox"/> 4 <sup>a</sup> AIM | <input type="checkbox"/> 4 <sup>a</sup> LOG | <input type="checkbox"/> 5 <sup>a</sup> TM  | <input type="checkbox"/> 5 <sup>a</sup> AIM |
| <input type="checkbox"/> 5 <sup>a</sup> LOG |   |   |   |   |

**I.T.I. "Marconi" (\* vedi nota sotto)**

- |   |  |  |   |   |
|---|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>a</sup>     | <input type="checkbox"/> 2 <sup>a</sup>    | <input type="checkbox"/> 3 <sup>a</sup> AU | <input type="checkbox"/> 3 <sup>a</sup> EL  | <input type="checkbox"/> 3 <sup>a</sup> ET  |
| <input type="checkbox"/> 3 <sup>a</sup> TLC | <input type="checkbox"/> 4 <sup>a</sup> AU | <input type="checkbox"/> 4 <sup>a</sup> EL | <input type="checkbox"/> 4 <sup>a</sup> ET  | <input type="checkbox"/> 4 <sup>a</sup> TLC |
| <input type="checkbox"/> 5 <sup>a</sup> AU  | <input type="checkbox"/> 5 <sup>a</sup> EL | <input type="checkbox"/> 5 <sup>a</sup> ET | <input type="checkbox"/> 5 <sup>a</sup> TLC |   |

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  genitore  affidatario  tutore  
dell' alunno \_\_\_\_\_ chiede l'iscrizione dell' \_\_\_\_\_ stess \_\_\_\_\_ alla classe  
suindicata.

Classe di provenienza di questo Istituto \_\_\_\_\_

Istituto di provenienza se diverso dal "Buccari-Marconi" \_\_\_\_\_

\* **Nota**

**Indirizzi di studio ITTL "Buccari"**

- TM Trasporti Marittimi (Allievo Ufficiale di Coperta)  
AIM Apparati ed Impianti Marittimi (Allievo Ufficiale di Macchine)  
LOG Logistica

**Indirizzi di studio ITI "Marconi"**

- AU Elettronica ed Elettrotecnica – **Articolazione Automazione**  
EL Elettronica ed Elettrotecnica – **Articolazione Elettrotecnica**  
ET Elettronica ed Elettrotecnica – **Articolazione Elettronica**  
TLC Informatica e Telecomunicazioni – **Articolazione Telecomunicazioni**

\*\*\*\*\*



A tal fine 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 \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) è cittadino Italiano  altro  (indicare quale) \_\_\_\_\_ è residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ è proveniente dalla scuola \_\_\_\_\_ ove ha frequentato la classe \_\_\_\_sez\_\_\_\_ o ha conseguito il diploma di \_\_\_\_\_ con giudizio di \_\_\_\_\_ lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

e che la propria famiglia convivente è composta da:

| nome e cognome | luogo e data di nascita | grado di parentela |
|----------------|-------------------------|--------------------|
| 1) _____       | _____                   | _____              |
| 2) _____       | _____                   | _____              |
| 3) _____       | _____                   | _____              |
| 4) _____       | _____                   | _____              |
| 5) _____       | _____                   | _____              |

è stato sottoposto alla vaccinazione obbligatoria  SI  NO

è alunno con disabilità  SI  NO

è alunno con DSA  SI  NO

reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_

*(dichiarazione da rilasciare solo per usufruire l'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)*

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ 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 CHE \_L\_ PROPRI FIGLI POSSA

**AVVALERSI** dell'Insegnamento della Religione Cattolica

**NON AVVALERSI** dell'Insegnamento della Religione Cattolica

Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà (se minorenni) \_\_\_\_\_

Firma dello studente (se maggiorenne) \_\_\_\_\_

Nel caso in cui **non si avvalga** dell'Insegnamento della Religione Cattolica, **CHIEDE**

Ora alternativa alla R.C.

Libera attività di studio e/o ricerca individuale assistita (vigilanza)

Uscita anticipata o ingresso posticipato *(prevista solo se l'ora di R.C. coincide con la prima o l'ultima ora di lezione giornaliera)*

Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà (se minorenni) \_\_\_\_\_

Firma dello studente (se maggiorenne) \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*



# 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 \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ (riportare il numero relativo alla professione, come indicato nella tabella a fondo pagina)

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ (riportare il numero relativo alla professione, come indicato nella tabella a fondo pagina)

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

## Con chi vivi?

- con entrambi i genitori  
 con tua madre  
 con tuo padre  
 con altri

Hai fratelli/sorelle che frequentano questo Istituto? SI  NO  - Se si in quale classe e sezione? \_\_\_\_\_

Indica da quante persone è composto il tuo nucleo familiare: \_\_\_\_\_

## Tabella delle professioni

- |                          |                  |                                     |
|--------------------------|------------------|-------------------------------------|
| 1. LIBERO PROFESSIONISTA | 7. PENSIONATO/A  | 13. ARTIGIANO/A                     |
| 2. DIRIGENTE             | 8. DISOCCUPATO/A | 14. CASSINTEGRATO/A                 |
| 3. OPERAIO/A             | 9. INSEGNANTE    | 15. INFERMIERA/E                    |
| 4. AGRICOLTORE           | 10. IMPIEGATO/A  | 16. ALTRE ATTIVITA'                 |
| 5. IMPRENDITORE EDILE    | 11. MILITARE     | 17. ESERCENTE ATTIVITA' COMMERCIALE |
| 6. CASALINGA/O           | 12. PESCATORE    |                                     |

***Il sottoscritto dichiara d'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 (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***

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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

\*\*\*\*\*



## DOCUMENTI PER L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE 1<sup>a</sup>

- CONTRIBUTO SCOLASTICO OBBLIGATORIO (per l'assicurazione RC e infortuni e il libretto/diario giustificazione assenze) da presentare a completamento dell'iscrizione: **€ 23,00 sul conto corrente BANCO di SARDEGNA codice IBAN IT56C010150480000070376472 intestato a: I.I.S. "Buccari-Marconi" – Viale Colombo 60 – 09125 Cagliari**
- CONTRIBUTO SCOLASTICO VOLONTARIO di **€ 12,00** (per miglioramento dell'Offerta Formativa) da versare eventualmente unitamente al contributo obbligatorio (in un unico versamento)

**N.B. I documenti suindicati vanno presentati entro il 5 luglio 2016**

## DOCUMENTI PER L'ISCRIZIONE ALLE CLASSI 2<sup>a</sup> e 3<sup>a</sup> (e 1<sup>a</sup> ripetenti)

- CONTRIBUTO SCOLASTICO OBBLIGATORIO (per l'assicurazione e il libretto/diario giustificazione assenze) da presentare a completamento dell'iscrizione: **€ 23,00 sul conto corrente BANCO di SARDEGNA codice IBAN IT56C010150480000070376472 intestato a: I.I.S. "Buccari-Marconi" – Viale Colombo 60 – 09125 Cagliari**
- CONTRIBUTO SCOLASTICO VOLONTARIO di **€ 12,00** (per miglioramento dell'Offerta Formativa) da versare eventualmente unitamente al contributo obbligatorio (in un unico versamento)
- Diploma originale di Licenza Media (*per chi ancora non l'avesse presentato*)
- Certificato di buona salute per attività sportiva non agonistica, rilasciato dal medico di base (*da consegnare solo nel caso in cui si partecipasse ad attività sportive extra-curricolari o esterne all'edificio scolastico*)

## DOCUMENTI PER L'ISCRIZIONE ALLE CLASSI 4<sup>a</sup> e 5<sup>a</sup>

- CONTRIBUTO SCOLASTICO OBBLIGATORIO (per l'assicurazione e il libretto/diario giustificazione assenze) da presentare a completamento dell'iscrizione: **€ 23,00 sul conto corrente BANCO di SARDEGNA codice IBAN IT56C010150480000070376472 intestato a: I.I.S. "Buccari-Marconi" – Viale Colombo 60 – 09125 Cagliari**
- CONTRIBUTO SCOLASTICO VOLONTARIO di **€ 12,00** (per miglioramento dell'Offerta Formativa) da versare eventualmente unitamente al contributo obbligatorio (in un unico versamento)
- VERSAMENTO di **€ 15,13** intestato a **Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara - Tasse Scolastiche - sul c/c n° 1016** (*vedi tabella sottostante per l'esonero*)
- VERSAMENTO di **€ 6,04** (*da pagare una sola volta, verificare in segreteria*), intestato a **Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara - Tasse Scolastiche - sul c/c n° 1016** (*vedi tabella sottostante per l'esonero*)
- Diploma originale di Licenza Media (per chi ancora non l'avesse presentato)
- Certificato di buona salute per attività sportiva non agonistica, rilasciato dal medico di base (*da consegnare solo nel caso in cui si partecipasse ad attività sportive extra-curricolari o esterne all'edificio scolastico*)

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

(solo per le iscrizioni alla classe Quarta e Quinta - in riferimento alla Nota Ministeriale del 23.02.2016, Prot. n° 2076)

| per i nuclei familiari formati dal seguente numero di persone | limite massimo di reddito per l'anno scolastico <b>2015/2016</b> riferito all'anno di imposta 2014 | rivalutazione in ragione dell'1% con arrotondamento all'unità di euro superiore | limite massimo di reddito espresso in euro per l'a.s. <b>2016/2017</b> riferito all'anno d'imposta 2015 |
|---|--|---|---|
| 1   | 5.283,00   | 53,00   | 5.336,00  |
| 2   | 8.760,00   | 88,00   | 8.848,00  |
| 3   | 11.259,00  | 113,00  | 11.372,00   |
| 4   | 13.447,00  | 134,00  | 13.581,00   |
| 5   | 15.633,00  | 156,00  | 15.789,00   |
| 6   | 17.718,00  | 177,00  | 17.895,00   |
| 7 e oltre   | 19.798,00  | 198,00  | 19.996,00   |

**N.B. - I ripetenti non usufruiscono dell'esonero dalle tasse erariali previsto per reddito**

\*\*\*\*\*

