



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO ANNO SCOLASTICO 2023-2024

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.I.S. "Isabella d'Este – Caracciolo"
Via G. Savarese, 60
NAPOLI

Il sottoscritto _____ M F

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2023-2024

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio **Servizi Enogastronomici e Ospitalità Alberghiera – articolazione Servizi di Sala e di Vendita (IP06) e Enogastronomia (IPEN)**

Primo periodo didattico Secondo periodo didattico Terzo periodo didattico

Classe _____ Classe _____ Classe **5U**

CHIEDE

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'eventuale relativa documentazione. A tale fine in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA DI

- essere nato a _____ il _____

- essere cittadino/a italiano/a altro (indicare nazionalità) _____

- essere residente a _____ (prov.) _____ Via/Piazza _____ n. _____

tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

- essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo

- chiedere il riconoscimento dei crediti, per i quali allega i seguenti documenti:

- non potere frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni)

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968,127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiara di 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 (decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data 06/09/2021

Firma _____

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

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

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 337 quater del codice civile che richiede il consenso di entrambi i genitori

Data _____ Firma _____

NB. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 Dicembre 2006, n. 305 e del Regolamento Europeo 2016/679 "Regolamento Generale Protezione Dati" e gli obblighi da esso derivanti

VERSAMENTI

- 1)** II PERIODO DIDATTICO - CLASSE 5° Servizi di Sala e di Vendita -
Enogastronomia – Accoglienza Turistica **€ 90, 00**

Da pagare attraverso la piattaforma PagoPA, alla voce TASSE del portale ARGO

Al seguente LINK un breve tutorial:

<https://isabelladestecaracciolo.it/tutorial-pagamento-contributo-scolastico-con-pagopa/>

- 2)** Le tasse scolastiche erariali per le classi Terze è: **€ 15, 13**

Esse vanno versate sul **c/c n.1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo d Pescara** - (a nome dell'alunno-causale Tasse scolastiche (bollettino da ritirare presso gli uffici postali).

- 3)** Tassa di **ESAME DI STATO** come da importo che sarà indicato con apposita nota MIUR