



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"DONATO BRAMANTE"**

Via della Cecchina 20 00139 Roma

Tel. 06/121123505

E-mail: rmis02300r@istruzione.it – PEC: rmis02300r@pec.istruzione.it

Sito web: www.iisviasarandi.it

La/Il sottoscritto/a _____
((cognome e nome) studente - madre - padre - tutore/tutrice)

dell'alunna/o _____
(cognome e nome)

CHIEDE l'iscrizione per l'a.s. 2025/2026

Alla classe **2 LICEO ARTISTICO** (Biennio Comune) Sezione _____

Alla classe **3 LICEO ARTISTICO** opzione: (indicare l'ordine di preferenza: 1 – 2 ecc.)

- grafica** **design (industria)**
 arti figurative (arte del plastico pittorico) **audiovisivo e multimediale**
 architettura e ambiente

Alla classe **4 -** **5 Liceo Artistico** Sezione _____

grafica **design** **figurative** **audiovisivo** **architettura**

NB. L'iscrizione alle **classi successive** dovrà essere perfezionata con la consegna di:

- Il Diploma di Licenza Media originale
- La fotocopia del documento di riconoscimento dello/a studente/ssa

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, che:

l'alunn _____ C.F. _____

è cittadino _____ italian _____ altro (specificare) _____

è nat _____ a _____ (prov. _____) il _____ / _____ / _____

Tel. Casa _____ Cell. Studente _____

E-mail Studente _____

domiciliat _____ a _____ in via/piazza _____ C.A.P _____

Dichiara altresì che proviene dalla scuola _____

dove ha frequentato la classe _____ Con esito _____

Composizione del nucleo familiare:

Grado di parentela	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
Padre				
Tutore	e-mail:		cell.:	
Madre				
Tutrice	e-mail:		cell.:	

Eventuali genitori non conviventi

Grado di parentela	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
Padre				
Madre	e-mail:		cell.:	

Altro recapito utile _____ tel. _____

Contestualmente, il sottoscritto:

- si impegna formalmente a **non presentare altra domanda in altro Istituto;**
- dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali suoi propri (L.31.12.96, n.675 e L.196/03) o per eventuali richieste di ditte a fini lavorativi.

E, ai sensi della legge 196/03 (privacy): (cancellare la voce che non interessa)

- 2) **consente/non consente** a suo figlio/a di utilizzare l'accesso a internet a scuola
- 3) **consente/non consente** l'eventuale pubblicazione sul sito o sull'albo d'istituto di immagini, lavori e/o elaborati (foto o filmati) di suo figlio/a
- 4) **consente/non consente** l'uscita anticipata e l'entrata posticipata in caso di assenza dei docenti quando la scuola ne venga a conoscenza con un giorno di anticipo e quando l'assenza stessa sia stata resa nota agli alunni tramite comunicazione verbale ed iscrizione sul registro di classe, anche in caso di assemblea d'istituto degli studenti o assemblea sindacale del personale

Dichiaro di aver ritirato in data odierna copia del "patto di corresponsabilità educativa"

(Firma dello studente)

(Firma del/i genitore/i o di chi esercita la patria potestà)

Roma, _____

➤ **N.B. PER I GENITORI DEGLI STUDENTI DIVERSAMENTE ABILI E CON D.S.A.**

Io sottoscritto _____ genitore di _____

- Chiedo che il prossimo anno scolastico mio figlio sia seguito da un insegnante di sostegno e da A.E.C.
- Comunico che mio figlio usufruisce dei benefici della legge 104/92 art. 33 comma 1/comma 3
- Chiedo che mio figlio, che presenta un D.S.A. usufruisca del percorso personalizzato ai sensi della legge 170/2000
- Allega adeguata certificazione medica aggiornata

- La famiglia autorizza il trattamento dei dati da parte di altra scuola in caso di trasferimento o di iscrizione
- La famiglia dichiara l'intenzione di storicizzare le versioni del fascicolo rendendole non consultabili da altra scuola in caso di trasferimento o passaggio ad ordine scuola successivo

Roma, _____

(firma del genitore o di chi esercita la patria potestà)

➤ **PER GLI STUDENTI CHE SI ISCRIVONO ALLA CLASSE QUINTA**

Io sottoscritto _____ iscritto alla classe V del corso _____

chiedo di sostenere gli esami di stato nella sessione dell'anno scolastico 2025/2026

Allego ricevuta di € 12,09 sul c/c 1016 (tassa d'esame)

Roma, _____

(firma dello studente)

➤ **PER I GENITORI DEGLI STUDENTI MINORI DI 14 ANNI:**

Io sottoscritto.....genitore di.....nato/a il vista la normativa vigente, **AUTORIZZO/NON AUTORIZZO** (cancellare la voce che non interessa) mio/a Figlio/a ad uscire autonomamente dalla scuola

Roma, _____
(firma del genitore)

Si allega copia del documento di riconoscimento (carta d'identità, patente o passaporto)

➤ **PER I GENITORI DEGLI STUDENTI MINORI DI 17 ANNI:**

Io sottoscritto _____ nato a _____
e residente in _____ indirizzo _____
n.° _____ genitore di _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____ indirizzo _____ n.° _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la sua responsabilità che il/la minore è

in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.6.2017

non in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.6.2017, ma in corso di regolarizzazione

Roma, _____
(firma del genitore)

Si allega copia del documento di riconoscimento (carta d'identità, patente o passaporto)

➤ **PER STUDENTI MAGGIORENNI**

AUTORIZZO/NON AUTORIZZO la scuola a comunicare a mio padre/madre informazioni, anche tramite registro elettronico, sul mio andamento scolastico

Roma, _____
(firma dello studente)

Si allega copia del documento di riconoscimento (carta d'identità, patente o passaporto)

TASSE SCOLASTICHE E CONTRIBUTO DELLE FAMIGLIE PER IL FUNZIONAMENTO DELLA SCUOLA

La scuola pubblica italiana garantisce i seguenti diritti:

- ✓ Lezioni curricolari
- ✓ Assicurazione INAIL (base)
- ✓ Attività di recupero
- ✓ Visite didattiche (un giorno)

Pagando il contributo volontario, secondo le modalità indicate di seguito, si accede ai seguenti diritti/attività che la scuola offre gratuitamente o a prezzi agevolati:

- ✓ Materiali didattici (gratuiti)
- ✓ Viaggi d'istruzione (più di un giorno) a prezzi agevolati
- ✓ Laboratori teatrali (gratuiti) anche in modalità online
- ✓ Assicurazione integrativa (maggiore copertura)
- ✓ Acquisto e manutenzione strumenti tecnologici
- ✓ Progetti d'istituto (consultabili sul sito dell'istituto) anche in modalità online

Il contributo è detraibile con la causale "contributo per l'ampliamento dell'offerta formativa" e chi non paga il contributo sottintende di non voler partecipare alle suddette attività durante tutto l'anno

Anno scolastico 2025/2026 – QUADRO RIEPILOGATIVO

per iscriversi alla classe:	Sistema "PAGOPA" I.I.S. DONATO BRAMANTE Contributo	c/c 1016 Agenzia delle entrate Tassa di iscrizione (una volta se >anni 16))	c/c 1016 Agenzia delle entrate tassa	c/c 1016 Agenzia delle entrate tassa
PRIMA	€.95,00	non dovuta se < anni 16		
SECONDA	€.95,00	non dovuta se < anni 16		
TERZA	€.110,00	€.6,04 (se 1ª iscrizione)		
QUARTA	€.110,00	€.6,04 (se 1ª iscrizione)	€.15,13	
QUINTA	€.110,00	€.6,04 (se 1ª iscrizione)	€.15,13	€.12,09

Il **Contributo per L'Ampliamento dell'Offerta Formativa (Contributo)** richiesto dall'Istituto Scolastico prevede una componente resa obbligatoria perché riguardante la necessaria Assicurazione Integrativa degli Iscritti:

Le Famiglie, in base al recente Decreto Semplificazioni, per il pagamento di qualsivoglia Contributo alla Scuola in cui si iscrive lo Studente, devono obbligatoriamente effettuare il versamento attraverso la piattaforma "PagoPA".

A tal fine l'I.I.S. DONATO BRAMANTE richiede alle Famiglie il versamento del **CAOF** attraverso le App dell' Applicativo ARGO in uso in questo Istituto : **PagoOnline** (su portale argo.it) e **DidUp Famiglia**, che consentono di essere direttamente collegati alla piattaforma "PagoPA", utilizzando le stesse credenziali fornite alle Famiglie (GENITORI) al momento della prima conferma di Iscrizione al Corso di Studi.

Il Contributo alla scuola verrà **rimborsato** nel caso in cui lo studente si trasferisca ad altro Istituto nei modi e procedure previste dalla delibera del Consiglio d'Istituto.

Le TASSE SCOLASTICHE (c/c postale n. 1016 Agenzia delle Entrate) da versare allo Stato sono fissate in :

N.B. E' possibile effettuare il versamento delle **tasse scolastiche allo Stato** anche in un unico versamento specificando le varie causali delle tasse scolastiche che si vanno a pagare ed è, inoltre, possibile effettuare il pagamento con bonifico postale e/o bancario utilizzando il seguente codice IBAN: **IT45R076010320000000001016**, - Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara —Tasse scolastiche.

Classi Terze • versamento di €. **6,04** sul c/c postale n.1016 intestato all'Agenzia delle Entrate con causale **Tassa di iscrizione solo se ci si iscrive per la prima volta al Corso di Studi e se lo studente ha più di 16 anni)**

Classi Quarte • versamento di €. **6,04** sul c/c postale n.1016 intestato all'Agenzia delle Entrate con causale **Tassa di iscrizione** (se non già pagata per lo stesso corso di studi)
• versamento di €. **15,13** sul c/c postale n.1016 intestato all'Agenzia delle Entrate con causale **Tassa di frequenza**

Classi Quinte • versamento di €. **6,04** sul c/c postale n.1016 intestato all'Agenzia delle Entrate con causale **Tassa di iscrizione** (se non già pagata per lo stesso corso di studi)
• versamento di € **15,13** sul c/c postale n.1016 intestato all'Agenzia delle Entrate con la causale **"tassa di frequenza"**
• versamento di € **12,09** sul c/c postale n.1016 intestato all'Agenzia delle Entrate con la causale **"tassa esame"**

Dopo aver sostenuto l'Esame di Stato per ritirare il Diploma lo Studente dovrà pagare una tassa di €. **15,13** sul c/c postale n. 1016, o con Bonifico sull'IBAN Agenzia delle Entrate, con la causale **"tassa di Diploma di Stato"**

L'**esonero dalle tasse scolastiche** è regolato dalle apposite norme (D.Lgs. 16 aprile 94, n.297, art.200):

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "DONATO BRAMANTE"

Il sottoscritto, _____ Genitore dello studente _____,

a conoscenza delle norme che regolano l'**esonero delle tasse scolastiche**, chiede di usufruire di tale beneficio per il seguente motivo:

- Merito:** Lo studente che presume di riportare nello scrutinio finale (anche di altri corsi di Studio) una media **equivalente ad almeno 8/10**, per l'iscrizione dell'anno successivo verserà **metà Contributo e non pagherà le Tasse Scolastiche**, fanno eccezione la Tassa scolastica per Esame di Stato e/o Esami Integrativi dovute dagli alunni delle classi V per gli Esami di Stato e/o qualsiasi studente che faccia domanda di Esami Integrativi per l'ammissione ad una classe successiva.
- Reddito:** Lo studente (Nucleo Familiare di appartenenza) che nell'anno di riferimento all'iscrizione presume un ISEE pari o inferiore €20.000 verserà come **Contributo** all'I.I.S. Donato Bramante una somma pari ad **€15,00**, con le stesse modalità su descritte per il versamento del **CAOF, e non pagherà le tasse scolastiche**, con la stessa eccezione vista per il Merito.

A tal fine dichiara che la Certificazione ISEE è di € _____

La dichiarazione può essere sottoposta a verifica a fiscale.

Si impegna in ogni caso a versare la differenza nel caso cambiassero le condizioni di questa richiesta.

Roma, _____

(firma del genitore)

Si allega copia del documento di riconoscimento (carta d'identità, patente o passaporto) e dell'attestazione ISEE



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "DONATO BRAMANTE"

Via della Cecchina 20 00139 Roma

Tel. 06/121123505

E-mail: rmis02300r@istruzione.it – PEC: rmis02300r@pec.istruzione.it

Sito web: www.iisviasarandi.it

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

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. 9.2), 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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data

Firma*

studente

genitore

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni). Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

Scuola _____ Sezione _____

Art. 9.2 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".

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Allievo _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica solo in caso di prima o ultima ora di lezione. **SI** **NO**

L'istituto in base al numero degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica, attiverà delle attività alternative in base a quanto stabilito in sede di Collegio Docenti.

Data

Firma

studente

genitore

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto (Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica solo in caso di prima o ultima ora di lezione), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola. Secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
“DONATO BRAMANTE”**

Via della Cecchina 20 00139 Roma
Tel. 06/121123505

E-mail: rmis02300r@istruzione.it – PEC: rmis02300r@pec.istruzione.it
Sito web: www.iisviasarandi.it

LIBERATORIA PERMANENTE

Io sottoscritto/a _____ genitore o tutore legale dell'alunno/a

_____ classe _____, autorizzo mio/a figlio/a ad entrare posticipatamente ed uscire anticipatamente dalla scuola nel caso di assenza dei docenti quando la scuola ne venga a conoscenza con anticipo e quando l'assenza sia stata resa nota agli alunni tramite iscrizione sul registro elettronico.

Autorizzo inoltre l'uscita anticipata nei giorni di assemblea di istituto o assemblea sindacale sempre previa comunicazione anticipata e trascrizione sul registro di classe del giorno dell'assemblea stessa. La scuola rimarrà sollevata da ogni responsabilità relativa all'uscita anticipata e all'entrata posticipata.

Questa liberatoria permanente, valida fino al diciottesimo anno di età dell'alunno/a, sarà riconsegnata al coordinatore di classe e ne sarà conservata copia nel fascicolo personale dell'alunno/a.

Roma _____ Firma del genitore _____