



**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
Codice meccanografico RMRI02350R (Corso Serale)

1° CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
Via C.A. Cortina 70 – 00159 ROMA (Telefono 06/43598619 Fax 06/43566609)
rmis02300r@pec.istruzione.it – www.cpia1.roma.it
Codice meccanografico RMMM67000C – Codice Fiscale 97846560585

La/Il sottoscritta/o _____
((cognome e nome) studente

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. Casa _____ Cell. Studente _____

E-mail Studente _____

Dichiara altresì che proviene dalla scuola _____

dove ha frequentato la classe _____ Con esito _____

CHIEDE l'iscrizione per l'anno scolastico 2023/2024

Al corso di istruzione per adulti di Manutenzione e assistenza tecnica dell'I.I.S. "Donato Bramante"

Alla classe Secondo periodo didattica

- primo anno (ex classe 3[^])
- secondo anno (ex classe 4[^])

Alla classe Terzo periodo didattica

- terzo anno (ex classe 5[^])

CHIEDE (ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'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 nato/a a _____ (prov. _____) il ____/____/____

Essere cittadino/a italiano/a altro (specificare) _____

Essere residente a _____ in via/piazza _____ C.A.P. _____

Essere in possesso del seguente titolo di studio _____

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

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 197/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri e della Pubblica Amministrazione (DL 30/06/2003, N.º 196 e Regolamento ministeriale 07/12/2006, n.º 205)

Data _____

Firma _____

Anno scolastico 2023/2024 – QUADRO RIEPILOGATIVO

per iscriversi alla classe:	c/c 24891012 I.I.S. Via Sarandì Contributo	c/c 1016 Agenzia delle entrate Tassa di frequenza	c/c 1016 Agenzia delle entrate Tassa esame
TERZA	€ 110,00		
QUARTA	€ 110,00	€ 21,17	
QUINTA	€ 110,00	€ 15,13	€ 12,09

Il **CONTRIBUTO** (c/c/p 24891012) delle famiglie da versare alla scuola è fissato in:

- € **110,00**, per iscriversi alle classi **III, IV e V** da versare sul c/c postale n.º 24891012 intestato a I.I.S. Via Sarandì, via della Cecchina 20 00139 ROMA, con la causale “**contributo per l’ampliamento dell’offerta formativa**”;
- E’ possibile effettuare il versamento del contributo alla scuola anche con bonifico codice iban: **IT44W0760103200000024891012** indicando codice fiscale e residenza di chi effettua il pagamento e il nome dello studente

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** (c/c/p 1016) scolastiche da versare allo stato è fissato in:

- QUARTA:**
- versamento di € **21,17** sul c/c postale n.1016 intestato all’Agenzia delle entrate con la causale “**tassa di immatricolazione e frequenza**”
 - E’ possibile effettuare il versamento delle tasse scolastiche allo stato anche con bonifico codice iban: **IT45R076010320000000001016**, utilizzando seguente IBAN - Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara – Tasse scolastiche.
- QUINTA:**
- 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**”
 - E’ possibile effettuare il versamento delle tasse scolastiche allo stato anche con bonifico codice iban: **IT45R076010320000000001016**, utilizzando seguente IBAN - Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara – Tasse scolastiche.

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 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:

- **Reddito:** Lo studente che nell’anno di riferimento all’iscrizione presume un ISEE pari o inferiore € 20.000 verserà come **contributo** una somma pari ad **Euro 15,00 sul c/c 24891012 intestato a I.I.S. Via Sarandì, via della Cecchina 20 00139 ROMA, e non pagherà le tasse scolastiche, fanno eccezione le tasse dovute dagli alunni delle classe 5^a (tassa esame);** a tal fine dichiara l’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)