



Anno Scolastico 20____/20____



DOMANDA DI ISCRIZIONE (Corsi serali per adulti)

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Podesti - Calzecchi Onesti" - Ancona

__ I __ sottoscritt __

(cognome)

(nome)

M F

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 20____ / 20____

Alla classe (barrare la classe di iscrizione):

Primo periodo didattico	Secondo periodo didattico	Terzo periodo didattico
<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2°	<input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4°	<input type="checkbox"/> 5°

nel seguente indirizzo (barrare la casella relativa all'indirizzo scelto):

ISTRUZIONE PROFESSIONALE

Servizi per la sanità e l'assistenza sociale

Corso OSS (a pagamento – opzione facoltativa). Vedi nota 1 a pag. 4

Manutenzione ed assistenza tecnica

ISTRUZIONE TECNICA

Grafica e comunicazione

DATI ANAGRAFICI

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 il/la sottoscritto/a

_____ codice fiscale _____

- è nat_ a _____ (città) _____ (stato) il _____

- è cittadino/a⁽¹⁾ italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (Prov. _____) Cap. _____

in Via/Piazza _____ n. _____

telefono abitazione _____, cellulare _____

e-mail _____

- non ha prodotto domanda ad altro Istituto.

(1) se in possesso della doppia cittadinanza barrare le due opzioni ed indicare la 2^a cittadinanza posseduta

(2) in caso di iscrizione di alunni stranieri provenienti direttamente dai paesi di origine, deve essere presentata la seguente documentazione aggiuntiva:

- documentazione relativa al soggiorno in Italia in regola con la normativa vigente;
- documentazione didattica attestante la situazione scolastica dell'alunno/a tradotta in lingua italiana dall'ambasciata di appartenenza o da altra istituzione/organismo addetto autorizzato a tale attività.

- condizione lavorativa (**dato obbligatorio**)

occupato

disoccupato

non occupato

pensionato

Il sottoscritto, consapevole della possibilità di effettuare percorsi scolastici abbreviati grazie al riconoscimento dei crediti amministrativi e delle esperienze professionali maturate, dichiara di essere in possesso di:

CREDITI AMMINISTRATIVI (che con la firma della presente si intendono autocertificati):

- Titolo di studio posseduto _____

conseguito nell' a.s. _____ presso _____

- Promozione alla classe _____

CREDITI FORMATIVI (da certificare):

- Corsi professionali seguiti con esito positivo _____

- Esperienze lavorative _____

- Eventuali stages _____

Firma di autocertificazione

Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto 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 (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 679/2016)

data _____

firma _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento U.E. 679/2016

TASSE SCOLASTICHE

Alla domanda di iscrizione devono essere allegati i seguenti documenti:

1) Per tutte le classi di ogni indirizzo:

Ricevuta del versamento del contributo per servizi generali e utilizzo di laboratori specifici da effettuarsi mediante una delle due modalità:

- sul c/c postale n. 339606 oppure
- sul c/c bancario IT59T0103002600000001369722 presso Banca Monte dei Paschi di Siena

intestato a Istituto di Istruzione Superiore Podesti – Calzecchi Onesti e specificando la causale “ampliamento dell’offerta formativa“.In alternativa è attivata la funzione di pagamento tramite POS presso l’ufficio didattico.

2) Chi si iscrive alle classi di seguito indicate deve inoltre attestare l’avvenuto pagamento della tassa scolastica erariale:

Classi III-IV di tutti gli indirizzi

Ricevuta di versamento tassa statale di € 21,17 da effettuarsi sul CCP 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche.

Classi V di tutti gli indirizzi

Ricevuta di versamento tassa statale di € 15,13 da effettuarsi sul CCP 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche.

ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE STATALI

- per motivi economici (da documentare mediante presentazione del nuovo modello ISEE)
- per merito (media voti pari o superiore a 8/10)

NOTA 1: Chi si iscrive alla classe IV e V nell’indirizzo Servizi socio-sanitari e intenda acquisire in aggiunta la qualifica biennale di Operatore socio-sanitario (OSS) – opzione facoltativa non gratuita - deve versare il contributo di iscrizione a frequenza al suddetto corso. L’importo minimo è pari a 250,00 euro annui, variabile a seconda delle adesioni.

data

firma

L’entità del contributo va dedotto dalla tabella seguente in base all’anno di corso e all’indirizzo scelto:

INDIRIZZO	QUOTA CONTRIBUTO E MOTIVAZIONE
Servizi socio-sanitari / Servizi per la sanità e l’assistenza sociale	€ 65 (Servizi generali, utilizzo lab. di metodologia)
Manutenzione e assistenza tecnica (e relativi leFP)	€ 65 (Servizi generali, utilizzo lab. meccanico/elettrico)
Grafica e comunicazione	€ 90 (Servizi generali, utilizzo lab. di grafica e fotografia)

SEDE DI ANCONA

I.I.S. "Podesti – Calzecchi Onesti" - Strada di Passo Varano 17, 60131 ANCONA
Tel. 0712905276 / 0712905416 - E-mail: info@podestionesti.edu.it

SEDE DI CHIARAVALLE

I.I.S. "Podesti – Calzecchi Onesti" - Via Podesti snc, 60033 CHIARAVALLE (AN)
Tel. 07194262 - E-mail: chiaravalle@podestionesti.edu.it

www.podestionesti.edu.it