



Il/La sottoscritto/a		(barrare) padre / madre / tutore
----------------------	--	----------------------------------

Cognome e nome

dell'alunno/a		
---------------	--	--

Cognome e nome

Codice fiscale

**CONFERMA**

l'iscrizione del/la stesso/a per l'anno scolastico **2024/25** alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ indirizzo:

- LICEO LINGUISTICO  LICEO SCIENTIFICO  LICEO SCIENTIFICO OP. SCIENZE APPLICATE  LICEO MUSICALE

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**DICHIARA CHE**



<input type="checkbox"/> <b>NON SONO INTERVENUTE VARIAZIONI DEI DATI GIA' COMUNICATI ALLA SCUOLA</b>
--

<input type="checkbox"/> <b>SONO INTERVENUTE LE SEGUENTI VARIAZIONI DEI DATI GIA' COMUNICATI ALLA SCUOLA:</b>
---

- Comune residenza		Provincia:
Via/Piazza		n. civico
Telefono abitazione		
cellulare allievo/a:		e-mail allievo/a:
cellulare padre:		e-mail padre:
cellulare madre:		e-mail madre:

- NUCLEO FAMILIARE variato rispetto al precedente anno scol.co
--

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela

- in caso di genitori divorziati/separati: AFFIDO CONGIUNTO (barrare la casella)	SI	NO	in caso di affido presentare sentenza
--	----	----	---------------------------------------

**ALLEGA** al presente modello (barrare la casella) :



- per **TUTTE LE CLASSI**: ricevuta versamento del **contributo volontario/erogazione liberale** (€ 80,00) a favore del Liceo;  
 solo per le **CLASSI QUARTE**: ricevuta versamento della **tassa statale** (€ 21,17) a favore dell'Agenzia Entrate Pescara;  
 solo per le **CLASSI QUINTE**: ricevuta versamento della **tassa statale** (€ 15,13) a favore dell'Agenzia Entrate Pescara.

Il/la sottoscritto/a dichiara che la tassa statale per la classe 4 <sup>a</sup> o 5 <sup>a</sup> non è stata pagata per il seguente motivo:
<input type="checkbox"/> Esonero per merito <input type="checkbox"/> Esonero per reddito <input type="checkbox"/> Esonero per altri motivi (specificare) _____
<b>A tal fine compila il modulo "Richiesta esonero tasse scolastiche statali" (sul retro) e allega la documentazione richiesta</b>

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge 30/06/2006, n.196 e ss.mm.ii.).

Data		Firma/e	
------	--	---------	--

(firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati con affido congiunto; altrimenti, a firma dell'affidatario esclusivo, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido)



**MODULO INTEGRATIVO PER GLI ALUNNI CHE INTENDONO MODIFICARE  
LA SCELTA RELATIVA ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

L'alunno/a	
------------	--

chiede di **MODIFICARE** la scelta relativa all'insegnamento della religione cattolica rispetto al precedente a.s. in quanto intende **NON** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica e in alternativa chiede di effettuare:  
(barrare la casella)

<input type="checkbox"/>	a) attività didattiche e formative
<input type="checkbox"/>	b) attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di docenti
<input type="checkbox"/>	c) libera attività di studio e/o di ricerca senza assistenza di docenti
<input type="checkbox"/>	d) entrata posticipata o uscita anticipata <u>solo se l'ora di lezione coincide con la prima o ultima ora</u> (per coloro che scelgono l'opzione d è obbligatorio segnalare anche una seconda opzione)

Data	
------	--



Firma alunno/a		Firma/e genitore	
-------------------	--	---------------------	--

(firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati con affidato congiunto; altrimenti, a firma dell'affidatario esclusivo, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido)



**MODULO INTEGRATIVO PER LA RICHIESTA DELL' ESONERO DAL PAGAMENTO  
DELLE TASSE SCOLASTICHE STATALI ( SOLO PER LE CLASSI 4<sup>e</sup> E 5<sup>e</sup> )**

Il/la sottoscritto/a		(barrare) padre / madre / tutore
----------------------	--	-------------------------------------

dell'alunno/a	
---------------	--

frequentante nel corrente a.s. 2022/23	la classe/sezione	indirizzo
--	-------------------	-----------

chiede

l'**ESONERO** dal pagamento delle Tasse scolastiche erariali per l'anno scol. **2024/25**  
per il seguente motivo: (barrare il motivo che interessa)



**Merito**

A tal fine dichiara che nello **scrutinio finale a.s. 2023/24** lo studente prevede di conseguire una media dei voti superiore o pari a 8/10 con non meno di 8/10 in condotta, **impegnandosi ad effettuare il pagamento della tassa qualora la previsione non dovesse avverarsi.**

**Reddito**

A tal fine dichiara che il limite massimo di reddito riferito all'anno d'imposta **2023** è di € \_\_\_\_\_ e che il nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone impegnandosi ad effettuare il pagamento della tassa qualora ottenga un voto di condotta inferiore a 8/10.

**Allega: MOD. ISEE in corso di validità alla data di presentazione.**

N.B: il decreto ministeriale n. 370 del 19 aprile 2019 statuisce l'esonero totale dal pagamento delle tasse scolastiche per gli studenti, appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a € 20.000,00. E' possibile fruire dell'esonero solo se l'alunno/a ottiene un voto di comportamento non inferiore a 8/10 e non è ripetente.

**Altri motivi:**

- Orfano di guerra, di caduto per la lotta di liberazione o di civile caduto per fatti di guerra, caduto per cause di servizio o di lavoro
- Figlio o alunno medesimo mutilato o invalido di guerra, o per la lotta di liberazione; militari dichiarati dispersi, di mutilati o invalidi civili per fatti di guerra; mutilati o invalidi per cause di servizio o di lavoro
- Cieco civile
- Alunno con disabilità certificata



**Allega (specificare):** \_\_\_\_\_

è necessario allegare la documentazione richiesta attestante il titolo all'esonero rilasciato dall'Organo competente (associazione di categoria; Ministero dell'Interno; Prefettura; Commissione provinciale accertamento invalidità, ecc.)

N.B.: è possibile fruire dell'esonero solo se l'alunno/a ottiene un voto di comportamento non inferiore a 8/10 e non è ripetente.

Data		Firma/e	
------	--	---------	--

(firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati con affidato congiunto; altrimenti, a firma dell'affidatario esclusivo, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido)