


**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE  
"A. MINUZIANO - DI SANGRO ALBERTI" - SAN SEVERO**


Sez. **AGRARIA** "M. Di Sangro": Via Guadone/Perretti – Tel. 0882-335208 Fax 0882-371430 **sito web:** itasgreen.eu  
Sezione **GEOMETRI**: "L.B. Alberti" Via Adda n.3 Tel. 0882-221026 Fax 0882-223559  
Sez. **INDUSTRIALE – PROFESSIONALE** "A. Minuziano": Via V. Alfieri  
Tel. 0882-222860 – fax 0882-240971 – **sito web:** www.iisminuziano.it  
**CASA DELLO STUDENTE:** Via Guadone/loc. Perretti Tel. 0882-331507 **sito web:** convitto-micheledisangro.net  
**e-mail convitto:** [info@convitto-micheledisangro.net](mailto:info@convitto-micheledisangro.net)

**DOMANDA DI AMMISSIONE  
ALLA CASA DELLO STUDENTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
iscritto per l'a.s. \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ Istituto \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto, per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

presso la Casa dello Studente dell'Istituto

**Come studente convivitore**

**Dichiara di essere a conoscenza degli adempimenti e degli obblighi che con la stessa istanza vengono assunti in merito alla richiesta di ammissione.**

**Firma dello Studente**

**Firma del Genitore**

**LA CASA DELLO STUDENTE**

**DEL POLO TECNOLOGICO "MINUZIANO – DI SANGRO – ALBERTI"  
PUO' RISOLVERE IL PROBLEMA DEL PENDOLARISMO OSPITANDO GLI STUDENTI ISCRITTI A  
QUALSIASI INDIRIZZO DEL NOSTRO ISTITUTO**

**Settore TECNOLOGICO**

specializzazioni: Agraria, Agroalimentare e Agroindustria

Via Vincenzo Alfieri – 71016 – SAN SEVERO (FG) – Tel. 0882226815 Presidenza – Centralino 0882222860 – fax 0882240971

**Riservato Ufficio**  
Esonero per merito

Esonero per motivi economici

**AGRARIA**

**Riservato Ufficio**

Matricola n. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt..... (cognome e nome del genitore)

Padre  Madre  Tutore dell'alunno/a ..... (cognome e nome dell'alunno/a)

nato.....a ..... (Prov. di .....) il .....

**CHIEDE**

L'iscrizione per la prima/seconda volta alla classe .....

Iscrizione al 1° 2° e 3° anno

**Nuovo ordinamento Agraria,  
Agroalimentare e Agroindustria**

Iscrizione al 4° e 5° anno

**Vivaismo e colture protette  
Agro-Industriale**

di codesto Istituto per l'anno scolastico...../..... essendo in possesso della prescritta .....

conseguita presso .....nell'anno scolastico ...../..... classe di

provenienza ..... sez..... con giudizio .....lingua straniera studiata .....

A tal fine dichiara in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole della responsabilità cui va

incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che l'alunno/a

..... (cognome e nome)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

è nat... a ..... il .....

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie si  no

è cittadino  italiano  altro (indicare quale) .....

è residente a ..... (prov. ....)

Via/Piazza ..... tel. ....

**DOCUMENTI PER LA DOMANDA DI PRIMA ISCRIZIONE**

Allega, la seguente documentazione:

1. n. 1 foto formato tessera;
2. certificato di Licenza Media rilasciato dalla scuola di provenienza;
3. certificato di rivaccinazione o fotocopia del libretto sanitario;
4. bollettino **di c/c postale**;
5. estratto atto di nascita;
6. stato di famiglia.

**DOCUMENTI PER LA DOMANDA SUCCESSIVA ALLA PRIMA ISCRIZIONE**

Allega, la seguente documentazione

1. bollettino di c/c postale **1016** comprovante l'avvenuto pagamento;
2. bollettino di c/c postale **1002489837** comprovante l'avvenuto pagamento.

## IN SUBORDINE

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto,

### CHIEDE

in ordine di preferenza i seguenti istituti:

1. Liceo/istituto \_\_\_\_\_

2. Liceo/istituto \_\_\_\_\_

## DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

Cognome e nome	Luogo di nascita	data	Titolo di studio	Professione

FRATELLI IN ETA' SCOLARE - indicare con una X il caso che interessa:

- 0 = NESSUNO
- 1 = FRATELLO MINORE NELLA STESSA SCUOLA
- 2 = FRATELLO MINORE ALTRA SCUOLA STESSO DISTRETTO
- 3 = FRATELLO MINORE ALTRA SCUOLA ALTRO DISTRETTO STESSA PROVINCIA
- 4 = FRATELLO MINORE ALTRA SCUOLA ALTRO DISTRETTO ALTRA PROVINCIA

## EDUCAZIONE FISICA - ESONERO

Gli alunni che non potranno temporaneamente o totalmente frequentare le lezioni di Educazione Fisica, devono farne richiesta al Dirigente Scolastico presentando, all'atto della iscrizione all'Istituto, apposita domanda da ritirare nell'ufficio della Segreteria didattica" corredata da certificato medico che specifichi i motivi dell'esonero.

## RELIGIONE CATTOLICA – PER L'ANNO SCOLASTICO 2012/2013

Il/la \_\_\_\_\_ a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 12.02.1985 ratificato con legge 25.03.1985)

Chiede che il/la proprio/a figlio/a possa

- **Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**
- **Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**   
(Contrassegnare la voce che interessa)

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)

Il modello **allegato F** per la scelta delle attività alternative sarà ritirato presso l'ufficio della Segreteria didattica di questo Istituto.

## DICHIARAZIONE DI ESONERO

### AI DIRIGENTE SCOLASTICO IST. DI ISTRUZIONE SUPERIORE "A. MINUZIANO – DI SANGRO ALBERTI" – SAN SEVERO

Il sottoscritt\_/\_ \_\_\_\_\_ Genitore  
dell' alunno/\_/ \_\_\_\_\_ iscritt\_/\_al \_\_\_\_\_ anno di codesto  
Istituto per l'anno scolastico 2011/2012:

CHIEDE

La concessione dell'esonero delle tasse scolastiche per i seguenti motivi:

- A) **MERITO:** Giudizio di OTTIMO o 8/10
- B) **MOTIVI ECONOMICI:** Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro \_\_\_\_\_ (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).
- C) **ALTRI:** 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_

San Severo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)

## DISPOSIZIONI VIGENTI IN MATERIA DI ESONERO DELLE TASSE PER REDDITO

(dal quarto anno di frequenza in poi)

Gli alunni possono ottenere l'esonero dal pagamento della tassa allo stato (Mod. ccp 1016) se rientrano nei limiti di reddito previsti dalla normativa vigente.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Il/La sottoscritt\_/\_ \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a  
alla classe \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Che la famiglia anagrafica, qui residente, all'indirizzo di cui sopra, si compone delle seguenti persone:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PARANTELA

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il La sottoscritt\_/\_ dichiara di essere consapevole di utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (L. 31.12.96 n. 675 tutela della privacy art. 27)

data \_\_\_\_\_