

  

Unione Europea

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE LERCARA FRIDDI**

Viale Pietro Scaglione n. 24- 90025 Lercara Friddi (PA)Tel. 0918213969- Fax 0918211224

Sito [web:www.iislercarafriddi.gov.it](about:blank)

**A.S.** **2023/2024**

**Domanda di iscrizione alla classe 1^ PERIODO DIDATTICO**

**(studenti/studentesse DEL SERALE)**

Studente/studentessa (Cognome) (nome)

nato/a a (Prov.)( ) il

residente a (Prov.)( ) in Via n.\_

***cell................................................................ e-mail ....................................................................................***

**Chiede**

L’iscrizione alla classe 1**^ PERIODO DIDATTICO** SERALE\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede per l'Anno Scolastico **2023/2024**

.

***Allega alla presente:***

***a****) Ricevuta di € 21,17* (€15,13 + €6,04) *tramite il servizio di Pago in rete del Ministero dell’Istruzione :* **tassa statale di iscrizione e frequenza** *(a nome dello studente)* **ESONERABILE O PER MOTIVI DI REDDITO *O CATEGORIE SPECIALI.***

***b****) Ricevuta del bollettino di €. 30,00 pagati tramite il servizio di Pago in rete del Ministero dell’Istruzione*

NON ESONERABILE PER MOTIVI DI REDDITO O MERITO

***Lercara Friddi .................................... Firma dello/a studente/studentessa …………………………..***

***Firma di un genitore…………………………………………………***

***Modello di iscrizione per gli alunni che si iscrivono per la prima volta al 1^ PERIODO DIDATTICO (SERALE)***

PER INFORMAZIONI RIVOLGERSI ALLA SEGRETERIA ALUNNI DELL’ISTITUTO NEI GIORNI DI RICEVIMENTO LUNEDI’ E GIOVEDI DALLE ORE 9,00 ALLE ORE 13,00 TEL 0918213969

**Pag. 1**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’I.I.S.S. DI LERCARA FRIDDI**

Il/La sottoscritto/a Genitore dello/a studente/studentessa della classe \_

*chiede l’ESONERO delle Tasse Scolastiche per l’anno scolastico* ***2023/2024*** *per i seguenti motivi: (Barrare il motivo che interessa)*

* **Reddito**: (con nota Decreto Ministeriale n. 390 del 19 aprile 2019)

Per motivi economici, con il decreto ministeriale n. 390 del 19 aprile 2019 è stabilito l'esonero totale dal pagamento delle tasse scolastiche per gli studenti, appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (lSEE) è pari o inferiore a € 20.000,00. **E’ possibile fruire dell’esonero solo se l’alunno non è ripetente.**

N.B. : Allegare copia ISEE in corso di validità

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **altri motivi: (N.B. il voto di condotta non deve essere inferiore a 8/10 ed è necessario allegare il certificato rilasciato dall’Organo competente):**   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 esso stesso 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. * Alunni con disabilità certificata. | | |
| **Categoria:** | **Requisito necessario** | **Documentazione richiesta** |
| Figlio di invalido di guerra | Padre invalido di guerra con pensione | Cert. Ass.ne di categoria o cert. |
|  | di guerra o assegno una tantum | Ministero del Tesoro |
| Figlio di invalido civile | Padre con invalidità al 100% | Cert. Ministero Interni o Cert. Prefettura |
| Alunno invalido | Alunno con 2/3 di invalidità | Cert. Prefettura o cert. Visita collegiale |
|  |  | che ne attesti il grado di invalidità. |

Luogo e data ,

**Pag. 2**