



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 socio-sanitari

Corso OSS (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<sup>(1)</sup>  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<sup>a</sup> 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 a favore dell'Istituto (vedi tabella seguente) da effettuarsi mediante una delle due modalità:

- sul c/c bancario IT59T0103002600000001369722 presso Banca Monte dei Paschi di Siena
- piattaforma digitale pagoPA

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 – deve versare la quota annuale solo nel caso in cui non venga finanziata dalla Regione Marche tramite il Fondo Sociale Europeo FSE per cui attendere comunicazione dalla scuola.

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma

L’entità del contributo va dedotto dalla tabella seguente:

Contributo per i servizi comuni e l’ampliamento dell’offerta formativa		
INDIRIZZO	CLASSI	CONTRIBUTO
Tutti gli indirizzi	I-II-III-IV-V	€ 20 (Quota annuale obbligatoria servizi comuni: assicurazione scolastica e servizi connessi al Registro elettronico)
Tutti gli indirizzi	I-II-III-IV-V	€ 30 (Contributo annuale per l’ampliamento dell’offerta formativa)
Totale		€ 50

### 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