

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"A.MEUCCI – E.MATTEI"

cais033004@istruzione.it
Tel. 0708006909



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e
della Ricerca
Dipartimento per l'Istruzione

C.P.I.A.

CPIA 1 KARALIS - CAGLIARI
Via Bligny, 2 – 09122 CAGLIARI
Tel. 070/28 06 62 – fax 070/ 2080148
C.F. 92229660920
CAMM202003-CAMM202003@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI 2° livello

ANNO SCOLASTICO 2026 - 2027

Al Dirigente Scolastico dell' **I.I.S " A. Meucci – E. Mattei " Cagliari**

 I sottoscritt _____ (cognome e nome)

M

F

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2026- 2027

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio professionale

MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA opzione: (apparati, impianti servizi tecn. Ind. e civili) ☐

ODONTOTECNICO ☐

☐ Primo Periodo Didattico ☐ Secondo Periodo Didattico ☐ Terzo Periodo Didattico

CHIEDE

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione.

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

DICHIARA DI

- essere nat_ a _____ il _____
 - essere cittadin_ italian_ altro (indicare nazionalità) _____
 - di essere residente a _____ (prov.) _____
- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____
- Cell. _____ e-mail _____

- chiede il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

- non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni)

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/198, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 (Decreto legislativo 30.06.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305)

Data _____ Firma _____

Firma del genitore per il minore _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305.

Il sottoscritto _____ dichiara di essere a conoscenza che la presente domanda viene accolta dall'Istituto con riserva, e che di nulla potrà essere fatto carico all'Istituto medesimo nel caso che per qualsiasi motivo la classe richiesta non possa essere istituita; in tale caso acconsente, previo assenso definitivo, al trasferimento ad altra sezione (se possibile).

Dichiara, inoltre, di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- ☐ Diploma di licenza media
- ☐ Diploma scuola superiore: _____
- ☐ Altro: _____

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, dichiara che tutte le informazioni riportate nel presente modulo sono rispondenti al vero.

Cagliari, ____/____/____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nel presente modulo esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge n° 196/2003 - T.U. sulla Privacy).

Cagliari, ____/____/____

Firma _____

VERSAMENTI DA ALLEGARE:

1) Versamento PagoPa di 24,00 euro (contributi vari) da versare tramite la piattaforma PAGONLINE(Argo)

2) Versamento all'Agenzia dell'Entrate di 15,13 + 6,04 per i nuovi iscritti;

Modalità di pagamento per la tassa all'Agenzia dell'Entrate:

a) Sul c/c 1016 intestato a: Agenzia delle entrate centro operativo di Pescara – Tasse scolastiche.

b) con il codice IBAN: IT45R0760103200000000001016 .

c) con F24 indicando i seguenti codici:

TSC2 denominato "Tasse scolast. Frequenza" per € 15,13

TSC1 denominato "Tasse scolastiche – Iscrizione" per € 6,04

*** Esonero delle tasse all'Agenzia dell'Entrate:**

Per motivi economici: è stabilito l'esonero della tassa all'Agenzia dell'Entrate, presentando in sostituzione l' ISEE inferiore ai 20.000,00 euro.

Per Merito sono esonerati della tassa all'Agenzia dell'Entrate, gli studenti che abbiano conseguito una votazione pari o superiore alla media di OTTO decimi negli scrutini finali dell'anno scolastico precedente.

Allegare alla domanda:

Fotocopia del titolo di studio.

Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.