

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"ANTONIO MEUCCI - ENRICO MATTEI"
CAGLIARI

Cais033004@istruzione.it

Tel. 0708006909



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

C.P.I.A.

CPIA I 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' IIS "A. Meucci" "E. Mattei" Cagliari

__l_ sottoscritt _____

M

F

(cognome e nome)

Codice fiscale _____

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

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio:

AFM (amministrazione, finanza e marketing) ☐ SSA (socio sanitario) ☐ CAT (costruzione ambiente e territorio) ☐

☐ Primo Periodo Didattico ☐ Secondo Periodo Didattico ☐ Terzo Periodo Didattico
(1° anno ☐ 2° anno ☐ (3° anno ☐ 4° anno ☐ (5° anno ☐

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 (assic. + Offerta formativa) da versare tramite la **piattaforma PAGONLINE(Argo)**

2) Versamento all'Agenzia dell'Entrate:

- Tassa frequenza di 15,13;
- Tassa iscrizione di 6,04 (solo per i nuovi iscritti)

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

- 1) Con il codice IBAN IT45R0760103200000000001016
- 2) Sul c/c 1016 intestato a: Agenzia delle entrate centro operativo di Pescara – Tasse scolastiche.
- 3) Oppure 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.