

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI****Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo**

Via E. Perito, 20 - Eboli (SA) Tel. 0828/366586 C.M. SAIS059003

Cod. Fiscale 91053310651- www.iisperitolevi.edu.it CODICE UNIVOCO UFFICIO: UF84TA

Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793

sais059003@istruzione.it - sais059003@pec.istruzione.it**DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26**Ai Genitori, agli studenti ed alle studentesse
delle Classi SECONDE sede LeviAi Docenti delle Classi Seconde sede Levi
Ai proff. A. Falcone, A. PastorinoI.I.S. - "PERITO - LEVI" -Eboli (SA)
Prot. 0000424 del 17/01/2024
IV (Uscita)

Albo -Atti -Sede

**OGGETTO : LICEI ARTISTICI - MODALITÀ E TERMINI ISCRIZIONE ALLE CLASSI TERZE E
SCELTA DELL'INDIRIZZO DI STUDI PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Come da Circolare MIM avente ad oggetto "Iscrizioni alle scuole dell'infanzia e alle scuole di ogni ordine e grado per l'anno scolastico 2024/2025", si comunica che gli studenti dei Licei Artistici che frequentano la classe seconda devono presentare **domanda di iscrizione alla classe terza dal 18/1/2024 al 10/2/2024** con indicazione dell'indirizzo di studio del triennio.

E' prevista una fase orientativa guidata dagli stessi docenti che illustreranno agli alunni le peculiarità di ciascun indirizzo.

Le famiglie sono tenute ad effettuare l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a utilizzando il modello allegato alla presente ed a compilare la sezione relativa all'opzione dell'indirizzo di studi.

La domanda dovrà essere consegnata in formato cartaceo presso gli uffici della segreteria in via Perito, n.20 Eboli (SA) il mercoledì, venerdì e sabato dalle ore 9:30 alle ore 12:00 o il martedì e giovedì dalle ore 15:00 alle ore 17:00 o inoltrata all'indirizzo sais059003@istruzione.it allegando copia di un documento di riconoscimento di entrambi i genitori o del genitore/tutore unico affidatario. Si prega di usare come oggetto della email "Domanda di iscrizione alla classe terza" e di indicare il Cognome, Nome, classe dell'alunno/a.

Il contributo volontario di € 70,00 può essere versato in tutto o in parte esclusivamente attraverso il sistema PAGONLINE (PagoPa) Accedendo con PC, Tablet, Smartphone si può scegliere di pagare subito online con carta di credito, addebito in conto (o con altri metodi di pagamento) oppure di eseguire il versamento presso le tabaccherie, sportelli bancari autorizzati, uffici postali o altri prestatori di servizi di pagamento (PSP), scaricando il documento di pagamento predisposto dal sistema, che riporta QR-Code e Bollettino Postale PA.

Si precisa che, come da Decreto 40/2007, è possibile detrarre le erogazioni liberali a favore di istituti scolastici nella dichiarazione dei redditi nella misura del 19%. Per usufruire di tale detraibilità, è necessario che il pagamento sia effettuato tramite il canale PAGONLINE.

I Docenti in indirizzo sono pregati di fornire il necessario supporto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO**Prof.ssa Laura M. Cestaro**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma2 del D.Lgs n.39/1993



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI
Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo
Via E. Perito, 20 - Eboli (SA) Tel. 0828/366586 C.M. SAIS059003
Cod. Fiscale 91053310651 CODICE UNIVOCO UFFICIO: UF84TA
Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793
sais059003@istruzione.it - sais059003@pec.istruzione.it
DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26

CONFERMA DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2024/2025

I sottoscritti:

Padre _____

Madre _____

Unico affidatario / Tutore _____

(Allegare Dichiarazione e Documentazione)

CHIEDONO

l'iscrizione dell'alunno/a _____

per la prima volta o per la seconda volta

3[^] Liceo (SCELTA INDIRIZZO PER IL TRIENNIO)

Arti Figurative **Architettura ed ambiente**

Grafico – Pittorico

Plastico - Scultoreo

Dati Anagrafici dell'alunno/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (____) il _____ / _____ / _____

Cod. Fiscale _____ e-mail _____

Residenza _____ (____) Via _____ N. _____

• Contatti madre e-mail _____ Cellulare _____

• Contatti padre e-mail _____ Cellulare _____

• Unico affidatario/ Tutore e-mail _____ Cellulare _____

Eboli, _____

Firma dell'alunno/a

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la podestà

ALTRI
BES

DIVERSAMENTE ABILI Grave Non Grave

ADOTTATO/A

RELIGIONE CATTOLICA SI NO

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno _____
iscritto per l'a.s. _____/_____ sez. _____ dichiara di sollevare il Dirigente Scolastico, i
Docenti e i Collaboratori Scolastici da ogni responsabilità civile e penale, connessa alle funzioni di
vigilanza, nei seguenti casi:

1. Escursioni e visite coerenti con il PTOF, previa presa visione orari programmati;
2. Lezioni esterne in orario scolastico (PCTO);
3. Eventuali uscite anticipate connesse ad improvvise assenze di docenti ove non sia materialmente possibile predisporre sostituzione;
4. Eventuali uscite anticipate causa forza maggiore.

Firma

Tasse e Contributi per le classi Terze

1. Ricevuta del versamento di € **70,00** (Contributo volontario) effettuato solo ed esclusivamente attraverso il sistema Pago in Rete (PagoPa) accessibile al link <https://www.istruzione.it/pagoindrete/> [PER TUTTE LE CLASSI]
2. Eventuale domanda di esonero dal pagamento delle tasse statali. [PER TUTTE LE CLASSI]
3. Eventuale domanda di esonero dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie. [PER TUTTE LE CLASSI].

Eboli, _____

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la podestà

*Si allega copia dei documenti di identità.



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI

Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo

Via E. Perito, 20 - Eboli (SA) Tel. 0828/366586 C.M. SAIS059003

Cod. Fiscale 91053310651- www.iisperitolevi.edu.it CODICE UNIVOCO UFFICIO:UF84TA

Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793

sais059003@istruzione.it - sais059003@pec.istruzione.it

DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26

Al Dirigente Scolastico dell' I.I.S. "Perito Levi"

Prof.ssa Laura M. Cestaro

AI DSGA

SEDE

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PERMANENTE

La sottoscritta madre _____

Il sottoscritto padre _____

Il/La sottoscritto/a unico affidatario _____

Il/La sottoscritto/a tutore _____

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

sez. _____ dell'Istituto di Istruzione Superiore:

Liceo Classico Liceo Classico Europeo Liceo Musicale Liceo Artistico

autorizzano

Il proprio figlio/a _____ per l'intera durata del percorso di studio:

- alla partecipazione del proprio figlio alle escursioni/visite guidate in attuazione del PTOF;
- all'uscita anticipata/entrata posticipata del proprio figlio nei casi in cui la scuola, a causa dell'assenza dei docenti, sia impossibilitata a garantire la copertura della prima/ultima ora di lezione;
- l'uscita anticipata al termine di escursioni, visite guidate, manifestazioni in orario curricolare, ove previsto;
- l'utilizzo delle immagini del proprio figlio realizzate durante le attività didattiche, all'interno dell'edificio scolastico o durante le escursioni, visite, viaggi di istruzione, per la realizzazione di documentazione di attività didattiche, come da informativa di cui alla sezione Privacy del web.

dichiara

di sollevare l'Istituto da ogni responsabilità:

- per ogni accadimento lesivo dell'incolumità dello studente nel caso di uscite anticipate/ingressi posticipati dovuti ai motivi sopra elencati;
- per danni cagionati dall'alunno/a dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di comportamento impartite dai docenti accompagnatori.

Nel caso in cui l'autorizzazione sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori/tutori

Io sottoscrittodichiaro di essere l'unico esercente la potestà genitoriale.

Per quanto non espressamente previsto si rimanda alla normativa vigente, al web istituzionale, alla sezione Privacy.

Data _____

Firma

madre _____

padre _____

unico affidatario _____

tutore _____