



Istituto di Istruzione Superiore Statale “VIGNARELLI” SANLURI

Cod. Mecc. CAIS02100T – Cod. Fiscale 91022610926 Codice Univoco UF4S96 www.iissanluri.gov.it

- cais02100t@istruzione.it –Posta certificata: cais02100t@pec.istruzione.it

Sede I.T.C.G. “P.C. Vignarelli” : Via Gramsci, 90 09025 SANLURI (SU) - Telefono 070/937161

Sede Associata: I.P.S.AR. “G. B. Tuveri” Via degli Orti snc 09020 VILLAMAR (SU) Tel. 070 9306009

DOMANDA DI ISCRIZIONE

PERCORSI DI ISTRUZIONE DEGLI ADULTI DI SECONDO LIVELLO

(ex Corso Serale)

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. – Sanluri
09025 Sanluri (SU)

Il Sottoscritto _____ (nome e cognome)

Codice Fiscale _____

CHIEDE per l'A.S. 2024/2025

l'iscrizione al percorso di secondo livello per



☐ Indirizzo ENOGASTRONOMIA

☐ Settore SERVIZI DI SALA E VENDITA

☐ Settore ACCOGLIENZA TURISTICA

☐ Settore CUCINA

☐ Indirizzo CAT (costruzioni, Ambiente Territorio)

☐ Indirizzo AFM (Amministrazione, Finanza, Marketing)

☐ Secondo Periodo Didattico (classi 3° e 4°)

☐ Terzo Periodo Didattico (classe 5°)

CHIEDE

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

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

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA di essere:

Nat ____ a _____ il _____ ;

Cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare quale) _____ ;

Residente a _____ (prov. _____) in via/piazza _____

In possesso di

☐ licenza media conseguita il _____ presso la Scuola media _____

☐ idoneità alla classe _____ conseguita nell'AS _____ presso _____

☐ Diploma di _____

Chiede il riconoscimento dei seguenti crediti, per i quali allega copia:

COMUNICA DI

☐ non avere prodotto domanda di iscrizione ad altro istituto;

☐ non poter frequentare il corso diurno per il seguente motivo (solo per i minori di età fra i 16 e i 18 anni)

SI ALLEGA

☐ fotocopia documento di riconoscimento

☐ Codice Fiscale;

DATA

FIRMA

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97
131/98) da sottoscrivere al momento della
domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione e esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 30/06/2003, n. 196 e regolamento min. 7/12/2006, n. 305).

DATA

FIRMA

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97
131/98) da sottoscrivere al momento della
domanda all'impiegato della scuola

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.

ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2024 / 2025

DISPOSIZIONI RELATIVE AL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE E AL RIMBORSO DELLE SPESE

Alla domanda di iscrizione dovranno essere allegati “gli attestati di versamento” (*terza figlia del bollettino di versamento*) oppure le fotocopie delle “ricevute di versamento” effettuati secondo lo schema sotto riportato:

☐ Secondo Periodo Didattico (**ISCRIZIONE TERZA e/o QUARTA CLASSE**)

✚ **VERSAMENTO** tramite **PagoPA** di € 80,00 direttamente dal Registro Elettronico “**CLASSE INTERMEDIA IND. PROFESSIONALE**”

✚ **VERSAMENTO** tramite **PagoPA** o sul **C.C.P. n. 1016 di € 6,04** – Intestato a **AGENZIA DELLE ENTRATE CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE** (Causale indicare “*Tassa Immatricolazione a.s. 2023/2024*”)

✚ **VERSAMENTO** tramite **PagoPA** o sul **C.C.P. n. 1016 di € 15,13** – Intestato a **AGENZIA DELLE ENTRATE CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE** (Causale indicare “*Tassa di Frequenza a.s. 2023/2024*”)

☐ Terzo Periodo Didattico (**ISCRIZIONE QUINTA CLASSE**)

✚ **VERSAMENTO** tramite **PagoPA** di € 80,00 direttamente dal Registro Elettronico “**CLASSE INTERMEDIA IND. PROFESSIONALE**”

✚ **VERSAMENTO** tramite **PagoPA** o sul **C.C.P. n. 1016 di € 6,04** – Intestato a **AGENZIA DELLE ENTRATE CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE** (Causale indicare “*Tassa Immatricolazione a.s. 2023/2024*”)

✚ **VERSAMENTO** tramite **PagoPA** o sul **C.C.P. n. 1016 di € 15,13** – Intestato a **AGENZIA DELLE ENTRATE CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE** (Causale indicare “*Tassa di Frequenza a.s. 2023/2024*”)

N.B. Si precisa che i versamenti DEVONO essere effettuati a nome degli alunni