**

**

*Ministero dell’Istruzione*

*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*

***Istituto d’Istruzione Superiore“GAETANO DE SANCTIS”****Via Cassia, 931–00189 Roma 🕾06121122945*

*28° Distretto C.F. 80410770582 C.M. RMIS06200B*

* [*RMIS06200B@istruzione.it*](mailto:RMIS06200B@istruzione.it)logo_pec.jpg[*RMIS06200B@pec.istruzione.it*](mailto:RMIS06200B@pec.istruzione.it)[*http://www.liceodesanctisroma.edu.it*](http://www.liceodesanctisroma.edu.it)

DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s. 2021/22

(Classi intermedie)

**Da inviare al seguente indirizzo e-mail:** *rmis06200b@istruzione.it* **entro il 25 gennaio 2021, corredata delle ricevute di pagamento.**

**SEZ. A – Dati anagrafici:**

Il/La/I sottoscritto/a/i  e,

genitore/i / tutore/i *(barrare la voce che interessa)*, esercenti la potestà genitoriale sul/la figlio/a ,

**CHIEDONO L’ISCRIZIONE DELL’ALUNNO/A**alla classesez.dINDIRIZZO DI STUDI:

CLASSICO CLASSICO OPZIONE CAMBRIDGE  CLASSICO AUREUS

LINGUISTICO  LINGUISTICO ESABAC LINGUISTICO OPZIONE CAMBRIDGE LINGUISTICO CAMBRIDGE/ESABAC

SCIENTIFICO  SCIENTIFICO OPZIONE CAMBRIDGE  LICEO MATEMATICO

SEDE: CASSIA 931  CASSIA 734 MALVANO  SERRA  GALLINA

A tal fine dichiara/no, sotto la propria responsabilità, che le seguenti dichiarazioni riguardanti l’alunno/a corrispondono al vero:

codice fiscalenato/a a il

residente a  in*(via/piazza/ecc.)* n. 

c.a.p. municipio  tel. casa cell.alunno/a

e-mail alunno/acittadinanza 

lingue studiatescuola di provenienzapromosso **SI  NO**

**SEZ. B – Dati anagrafici genitori/tutori:**

|  |
| --- |
| **Padre  / Tutore *(barrare la voce di interesse)***  CognomeNome nato il  a *(comune)**(provincia)**(stato)* nazionalità  residente in*(via/piazza/ecc.)*n.cap  comune provincia  codice fiscale tel.casa cell.  e-mail  professione |
| **Madre  / Tutore *(barrare la voce di interesse)***  Cognome Nome nato il  a *(comune)**(provincia)**(stato)* nazionalità  residente in *(via/piazza/ecc.)*n.cap  comune provincia  codice fiscale tel.casa cell.  e-mail  professione |

**SEZ. C – Nucleo familiare convivente:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Grado di Parentela** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

I Genitori sono tenuti a comunicare alla Scuola eventuali modifiche dei propri dati.

I sottoscritti  e autorizzano il trattamento dei dati personali forniti che saranno utilizzati dalla scuola ai sensi del Reg. UE n. 679/2016

**SEZ. D – Autorizzazioni dei genitori alla scuola:**

**♦ dichiaro/iamo di aver preso visione sul sito della scuola del Regolamento d’Istituto, del Patto di corresponsabilità e dell’informativa sulla sicurezza di cui al DLgs n. 81/2008SI**  **NO**

**♦ autorizzo/iamo la scuola a comunicare l’indirizzo e-mail (madre/padre) al rappresentante di classe dei genitori per comunicazioni relative alla classe SI**  **NO**

**♦ autorizzo/iamo riprese video/fotografie in occasioni di viaggi, visite d’istruzione e partecipazioni ad eventi connessi a progetti/attività didattica e loro utilizzo per documentare le iniziative della scuola SI**  **NO**

Roma, 

**Firma genitore** **Firma genitore** 

**NEL CASO FIRMI UN SOLO GENITORE:**

Il/La sottoscritto/aconsapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316,317, 337 ter e quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma

**Da inviare per e-mail a:** rmis06200b@istruzione.it **entro il 25 gennaio 2021, corredatadelle ricevute di pagamento.**

Costo annuale corso Cambridge

Spillare **ricevuta telematica**

**€ 300,00 (Tramite PagoPa Circ.170 del 9/12/2020)**

Dal 1 al 4 anno di corso Cambridge

Costo annuale corso Aureus

Spillare **ricevuta telematica**

**€ 100,00 (Tramite PagoPa Circ.170 del 9/12/2020)**

Per 1-2 anno di corso

Spillare **ricevuta telematica**

**€ 100,00 (Tramite PagoPa Circ.170 del 9/12/2020)**

Erogazioni liberali a favore degli istituti scolastici che appartengono al sistema nazionale d’istruzione

Per tutti gli anni di corso

Costo annuale corso Matematico

Spillare **ricevuta telematica**

**€ 100,00 (Tramite PagoPa Circ.170 del 9/12/2020)**

Per 1-2 anno di corso

Spillare **Mod F24**

Agenzia delle entrate

**€ 6.04**

**TSC1** (Tassa Iscrizione)

Solo 4 anno di corso

Spillare **Mod. F24**

Agenzia delle entrate

**€ 15.13**

**TSC2** Tassa Frequenza

Solo 4 e 5 anno di corso