Ematteì
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
Aversa

I.S.I.S.S. "E. MATTEI"-AVERSA
Prot. 0000494 del 15/01/2024
IV (Uscita)

Agli Alunni delle classi 1^-2^-3^-4^
e, per il loro tramite, ai genitori
Direttore SS.GG.AA.

COMUNICAZIONE N.

SITO WEB

Oggetto: Iscrizione alla classe successiva degli gli alunni delle classi intermedie, per l' a.s. 2024/2025 .

In concomitanza alle iscrizioni alle classi prime a.s. 2024/2025 anche gli alunni delle classi intermedie, che frequentano questa scuola, dalla PRIMA alla QUARTA, sono **tenuti /obbligati** alla regolarizzazione della iscrizione per l'anno scolastico successivo, 2023/2024 , mediante presentazione del modulo della domanda accompagnato dal versamento di tasse e contributi.

La documentazione completa dovrà' essere consegnata in segreteria didattica entro il **30/04/2023** **in orario di apertura al pubblico e si compone di :**

1. Modulo di iscrizione
2. Tassa/contributo

Si precisa che:

- **Le tasse** scolastiche sono **dovute** per **il 4^ e 5 ^ anno** degli istituti di istruzione secondaria di 2°.

  Ai sensi dell'art. 4 del d.P.C.M. 18 maggio 1990 (G.U. Serie generale 23-5-1990, n. 118), gli importi delle tasse scolastiche sono:

  1. tassa di iscrizione € 6,04 **utilizzando il modello F24;**
  2. tassa di frequenza € 15,13 **utilizzando il modello F24**

Il modulo F24 sarà fornito dalla Segreteria, da compilare solo dei dati anagrafici dello studente, in modo da facilitare i genitori nelle operazioni di versamento.

Restano in vigore le esenzioni previste sulla base delle fasce di reddito sancite dal Ministero dell'Istruzione, (Mi), che prevede **l'esonero totale dal pagamento delle tasse** per gli studenti del quarto e quinto anno appartenenti a nuclei familiari con Isee pari o inferiore alla soglia **dei 20.000,00 euro**.

- **I contributi**, previsti **per gli alunni di tutte le classi**, sono necessari per coprire i costi dell'assicurazione ed indispensabili per lo svolgimento di attività ed iniziative didattico-educative deliberate dagli OO.CC. che altrimenti la scuola non potrebbe garantire. Sarà, pertanto, cura del DSGA e degli Uffici di Segreteria verificare i dati e comunicarli a questa dirigenza per orientare le future scelte gestionali degli OO.CC. in merito alla programmazione delle attività.

IL MODULO DEL CONTRIBUTO E' DA SCARICARE E/O DA PAGARE DAL PORTALE ARGO SCUOLA NEXT SECONDO LE SEGUENTI MODALITA:

Il versamento del contributo va effettuato attraverso il Portale ARGO per cui tramite **menù Servizi Alunno di Scuolanext, i** genitori, utilizzando le proprie credenziali, potranno accedere a: **Pannello di gestione delle tasse,** scegliere l'opzione **Paga subito** (pagando con carta di credito e/o conto corrente), oppure **Richiedi avviso di pagamento** (da stampare e pagare in Ricevitoria/Tabacchi).

Per i genitori in difficoltà nell'eseguire l'operazione, l'Avviso di Pagamento potrà essere richiesto in Segreteria didattica e SOLO IN ORARIO DI APERTURA SEGRETERIA .

PROSPETTO RIEPILOGATIVO PER ISCRIZIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA A.S.2024/2025

Per gli alunni che frequentanto le classi 1^ e 2^:

Consegnare in segreteria didattica:

1. modulo domanda
2. Ricevuta versamento di € 60,00 per contributi (Avviso pagamento **pagoPA**);

Per gli alunni che frequentanto le classi le classi 3^:

Consegnare i segreteria :

1. modulo domanda;
2. Ricevuta versamento di € 60,00 per contributi (Avviso pagamento **pagoPA**);
3. Ricevuta tassa scolastica di € 21,17 (tassa di iscrizione € 6,04+ frequenza €15,13)

(Esonero della tassa dei € 21,17 se in possesso di ISEE pari o inferiore a € 20.000).

Per gli alunni che frequentanto le classi le classi 4^ :

Consegnare i segreteria :

1.modulo domanda

2.Ricevuta versamento di € 60,00 per contributi (Avviso pagamento **pagoPA**);

3.Ricevuta tassa scolastica di € 15,13 (tassa di frequenza)

(Esonero della tassa dei €15,13 se in possesso di ISEE pari o inferiore a € 20.000)

La segreteria didattica provvedera' alla distribuzione dei modelli di iscrizione/conferma a.s. 2024/2025 completo di MOD. F24.

Si confida nella fattiva e sperimentata collaborazione. Per ulteriori informazioni e/o chiarimenti contattare la Segreteria didattica - **Sorrentino Angelina,/di Fusco Salvatore-** Tel. 081/0081627 int. 4.

Si precisa che questa circolare completo di domanda e modelli f24 sarà scaricabile dal sito web della scuola all'indirizzo www.matteiaversa.it
(il modulo pago PA del contributo e' da scaricare e/o pagare dal portale Argo Scuolanext famiglia)

Il dirigente scolastico
Dott. Giuseppe Manica

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

"ENRICO MATTEI"

AVERSA Via Gramsci tel.081/0081627 fax 081/5032831
www.matteiaversa.it - ceis0270007@istruzione.it - ceis027007@pec.istruzione.it

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE Aversa

RISERVATO ALLA SEGRETERIA
MATRICOLA .....
Ripete: SI NO
Lingua/e straniera/e
.....
.....
PORTATORE DI HANDICAP
Vista Psicofisico
Udito Altro
DIAGNOSI ACCLUSA
SI NO
OPZIONE RELIGIONE CATTOLICA
SI NO
ESONERO TASSE
SI NO

Domanda di Iscrizione alla Classe _____ Sez _____

INDIRIZZO

PROFESSIONALE
- ☐ SERVIZI PER SANITA' E ASS. SOCIALE
- ☐ GRAFICA E COMUNICAZIONE

TECNICO
- ☐ TURISMO
- ☐ FINANZA E MARKETING
- ☐ SIA (SISTEMI INFIRMATICI E AZIENDALI

(barrare con una X l'indirizzo prescelto)

STUDENTESSA/TE .....

nat__ a_____ il _____

..... l ..... sottoscritt .....

☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore dell'alunn.... .....

Chiede l'iscrizione dell ..... stess..... alla classe .....dell'I.S.I.S.S. "E. Mattei" per l'A.S. 20...../ 20.....

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amm.va e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che l'alunn ..... sopracitat ..... :

1) E' cittadino ☐ Italiano ☐ Altro (indicare quale) .....

2) E' residente nel comune di ..... prov. .....

Via/Piazza ..... N° civ. ..... **Tel.** .....

3) E' raggiungibile anche ai seguenti recapiti: **Tel.** .....

4) Proviene dalla Scuola ..... ove ha frequentato

la Classe ..... / o ha conseguito il Diploma .....

con giudizio di .....Lingua straniera studiata 1) ..... 2).....

- Dichiara che il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di €. .....

(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

- Autorizza il/la propri.... figli.... ad eventuali uscite anticipate (non prima delle 11,50) qualora codesta istituzione scolastica non possa provvedere alla sostituzione di docenti assenti.

- Conferma gli impegni assunti anche a nome dell'alunn ..... relativi al Patto di Corresponsabilità già sottoscritti.

Scelta dell'insegnamento della religione cattolica

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'an-no scolastico 20...../20..... ALUNN.....

.....

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2) il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. ☐

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica * ☐

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

* Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico.

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929: *''La Repubblica Italiana, riconoscendo il va-lore della cultura religiosa e tenendo conto dei principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.*

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione''.

ALTRE NOTIZIE

SITUAZIONI PARTICOLARI

☐ 1) Studente Diversamente Abile (con Insegnante di Sostegno)

☐ 2) Studente con D.S.A.

DOCUMENTI ALLEGATI

(Barrare con una croce le caselle corrispondenti ai documenti che si allegano)

CLASSI SECONDE - PRIME (Ripetenti)

☐ 1) Ricevuta del versamento di Euro **60,00** per contributi sul c/c n. 1001623030 Intestato a I.S.I.S.S. ''E. Mattei'' Via Gramsci - AVERSA (CE).

CLASSI TERZE - SECONDE (Ripetenti)

☐ 2) Ricevuta del versamento di Euro **60,00** per contributi sul c/c n. 1001623030 Intestato a I.S.I.S.S. ''E. Mattei'' Via Gramsci - AVERSA (CE).

CLASSI QUARTE

☐ 3) Ricevuta del versamento di Euro **21,17** per tasse scolastiche sul c/c n. 1016 Intestato all'Agenzia delle Entrate Centro Operativo di **Pescara** - Tasse scolastiche (da non allegare in caso di esonero delle tasse scolastiche).

☐ 4) Ricevuta del versamento di Euro **70,00** per contributi sul c/c n. 1001623030 Intestato a I.S.I.S.S. ''E. Mattei'' Via Gramsci - AVERSA (CE).

CLASSI QUARTE (Ripetenti) - **QUINTE** (Ripetenti) - **QUINTE**

☐ 5) Ricevuta del versamento di Euro **15,13** per tasse scolastiche sul c/c n. 1016 Intestato all'Agenzia delle Entrate Centro Operativo di **Pescara** - Tasse scolastiche (da non allegare in caso di esonero delle tasse scolastiche).

☐ 6) Ricevuta del versamento di Euro **70,00** per contributi sul c/c n. 1001623030 Intestato a I.S.I.S.S. ''E. Mattei'' Via Gramsci - AVERSA (CE).

Aversa, lì .....

FIRMA DEL GENITORE (1) ..... FIRMA DELLO STUDENTE (2) .....

(1) E' richiesta solo la firma di uno dei genitori, o di chi ne esercita la podestà, per gli studenti minorenni.

(2) Se lo studente è maggiorenne è richiesta solo la firma dell'interessato.

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

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 675 ''Tutela della pravacy'' - art. 27)

Data ..... Firma .....

Aggiungere, per gli alunni iscritti per la prima volta, i dati dei genitori.

Padre: Nome ..... Cognome .....

Nato il ..... a .....

Mail .....

Madre: Nome ..... Cognome .....

Nata il ..... a .....

Mail .....

Agenzia Entrate

Mod. F24

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale | nome

data di nascita (giorno, mese, anno) | sesso (M o F) | comune (o Stato estero) di nascita | prov.

DOMICILIO FISCALE

comune | prov. | via e numero civico

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE – IVA	TSC1		2024	6,04	
RITENUTE ALLA FONTE	TSC2		2024	15,13	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
TOTALE A				21,17	

codice ufficio | codice atto

+/- SALDO (A-B) 21,17

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa	a mm/aaaa	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
				TOTALE C			
						D	

+/- SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE E			
		F	

+/- SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune	ravv.	immob. variati	acc.	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
detrazione					TOTALE G			H	

+/- SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
INAIL							
				TOTALE I		L	

+/- SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
				TOTALE M		N	

+/- SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 21,17

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA (giorno, mese, anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE — AZIENDA | CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno n.ro ____ tratto / emesso su ____ cod. ABI ____ CAB

☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT

firma ____

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

MOD. F24 – 2013 EURO

Agenzia Entrate

Mod. **F24**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale | nome

data di nascita (giorno, mese, anno) | sesso (M o F) | comune (o Stato estero) di nascita | prov.

DOMICILIO FISCALE

comune | prov. | via e numero civico

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE – IVA	TSC1		2024	6,04	
RITENUTE ALLA FONTE					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					

codice ufficio | codice atto

TOTALE A 6,04 **B** | +/- **SALDO (A-B)** 6,04

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE C | +/- **SALDO (C-D)** **D**

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE E | +/- **SALDO (E-F)** **F**

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

detrazione

TOTALE G | **H** | +/- **SALDO (G-H)**

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
INAIL							

TOTALE I | **L** | +/- **SALDO (I-L)**

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE M | **N** | +/- **SALDO (M-N)**

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 6,04

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA (giorno, mese, anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE — AZIENDA | CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su — cod. ABI — CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN I T

firma

MOD. F24 - 2013 EURO

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE