Mattei
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
Avers

I.S.I.S.S. "E. MATTEI"-AVERSA
Prot. 0013774 del 06/11/2023
VII (Uscita)

Agli Alunni
E per il loro tramite Ai Genitori
E p.c. Al
Direttore SS.GG.AA

COMUNICAZIONE n. 78

OGGETTO: Regolarizzazione iscrizione anno in corso tasse e contributi scolastici a.s. 2023/2024

Si ricorda che nell'a.s. precedente 2022/2023, la segreteria ha distribuire i moduli per l'iscrizione all'a.s. successivo. Pertanto, gli alunni che non avessero provveduto a regolarizzare l'iscrizione per l'anno in corso, 2023/2024,si comunica che , al sito web della scuola e' pubblicata e scaricabile la modulistica necessaria.

Il modulo stampato dal sito, va compilato e completato con le relative tasse/contributi e consegnato in segreteria didattica, in orario di ricevimento entro il 31/12/2023.

Si precisano le tasse e i contributi scolatici:

1) Per le classi 1^-2^-3^ e' previsto il contributo scolastico di € 60,00 da versare tramite il pagoPA;

2) Per le classi 4^ e' previsto il :
- **contributo scolastico di € 70,00 da pagare tramite il pagoPA;**
- **tassa di iscrizione (€ 6,04) e frequenza (€ 15,13) (totale €21,17) da pagare con modulo F24.**

3) Per le classi 5^ e' previsto il:
- **contributo scolastico di € 70,00 da pagare tramite il pagoPA;**
- **tassa di frequenza (€ 15,13) da pagare con modulo F24**

Il versamento **pagoPa** va effettuato attraverso il Portale ARGO tramite **menu' 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 difficolta nell'eseguire l'operazione, l'Avviso di Pagamento potra essere richiesto in Segreteria.

Si ricorda che tali contributi 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. Sara, 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 attivita.

PER SCARICARE IL MODULO DI CONTRIBUTO PAGOPA SI CONSIGLIA DI ACCEDERE DAL PORTALE DELLA SCUOLA www.matteiaversa.it al link "ARGOSCUOLA FAMIGLIA" E NON DALLE APPLICAZIONI DA PLYSTORE IN QUANTO NON CONTENGONO QUESTA FUNZIONE

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 - ceis02700o7@istruzione.it - ceis027007@pec.istruzione.

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 COMMERCIALI

☐ SOCIO SANITARI/ASS. SANITA' E ASS. SOCIALE

TECNICO ☐ GRAFICA E COMUNICAZIONE

☐ TURISMO

☐ FINANZA E MARKETING [illegible] NNALE

(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 inco tro 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 frequenta

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 colastica 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 valore 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

(Riempire 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 (Avviso pagamento pagoPA)

CLASSI TERZE - SECONDE (Ripetenti)

☐ 2) Ricevuta del versamento di Euro 60,00 per contributi (Avviso pagamento pagoPA)

CLASSI QUARTE

☐ 3) Ricevuta del versamento di Euro 21,17 per tasse scolastiche (MOD. F24 - da non allegare in caso di esonero delle tasse scolastiche).

☐ 4) Ricevuta del versamento di Euro 70,00 per contributi (Avviso pagamento pagoPA)

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

☐ 5) Ricevuta del versamento di Euro 15,13 per tasse scolastiche (MOD. F24 - da non allegare in caso di esonero delle tasse scolastiche).

☐ 6) Ricevuta del versamento di Euro 70,00 per contributi (Avviso pagamento pagoPA)

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 privacy" - art. 27)

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

AGGIUNGERE,PER GLI ALUNNI ISCRITTI PER LA PRIMA VOLTA, I DATI DEI GENITORI:

PADRE : NOME E COGNOME_____

NATO IL _____A_____

MAMMA : NOME E COGNOME _____

NATO IL _____A _____

Agenzia Entrate

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

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

cognome, denominazione o ragione sociale | nome

DATI ANAGRAFICI

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

comune | prov. | via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

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		2023	6,04	,
	TSC2		2023	15,13	,
RITENUTE ALLA FONTE				,	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				,	,
				,	,
				,	,

codice ufficio | codice atto

TOTALE A 21,17 **B** , +/- **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	importi a debito versati	importi a credito compensati
					,	,
					,	,
					,	,

OTALE C anno di riferimento

+/- **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	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 ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____ (cod. ABI) _____ (CAB)

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN I T _____ firma _____

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

MOD. F24 - 2013 EURO

Mod. F24

Agenzia Entrate

DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

CODICE FISCALE

nome

cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

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

comune | prov. | via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

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

codice identificativo

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE – IVA	TSC2		2023	15,13	
RITENUTE ALLA FONTE				,	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
codice ufficio / codice atto				,	,
			TOTALE A	15,13 **B**	,

SALDO (A-B) 15,13

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		,	,
						D ,	,

SALDO (C-D)

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

SALDO (E-F)

codice ente/codice comune	immob. Ravv.	immob. variati Acc.	immob. Saldo	numero immobili	codice tributo	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/mese rif.	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
								,	,
								,	,
								,	,
detrazione ,							**TOTALE G**	**H** ,	,

SALDO (G-H)

INAIL

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

EURO 15,13

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

I T