



LICEO SCIENTIFICO STATALE "PIERO GOBETTI"  
 Via Maria Vittoria n. 39/bis – 10123 Torino Tel. 011/817.41.57  
 Suc. Via. Giulia di Barolo 33 – 10124 Torino Tel: 011/8172325  
 Suc. C.so Alberto Picco, 14 – 10131 Torino Tel: 011/8194533  
 e-mail: [TOPS340002@istruzione.it](mailto:TOPS340002@istruzione.it)  
 PEC: [TOPS340002@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:TOPS340002@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
 Sito: [www.lsgobettitorino.gov.it](http://www.lsgobettitorino.gov.it)



**DOMANDA DI ISCRIZIONE INTERNA  
 PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
 (cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_ (cognome e nome) alla classe \_\_\_\_\_  
 di codesta scuola per l'anno scolastico **2019-20**.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

- l'alunn \_\_\_\_\_ e-mail alunno/a \_\_\_\_\_

- Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

circoscrizione \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell.padre \_\_\_\_\_ cell.madre \_\_\_\_\_

altro recapito tel. \_\_\_\_\_

- e- mail padre \_\_\_\_\_ e-mail madre \_\_\_\_\_

La famiglia dell'alunno è composta da:


(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

**./. segue retro**

 UNIONE EUROPEA	<b>FONDI          STRUTTURALI          EUROPEI</b>	 <b>pon</b> 2014-2020	 MIUR	Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV
---	--	--	--	--

PER LA BORSA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (CPIA-CPIB)

CONSENSO INFORMATO SPORTELLO ASCOLTO PSICOLOGICO

I Sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Presa visione della presenza presso l'Istituto dello SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a, a usufruire, eventualmente, degli incontri individuali con la/lo Psicologa/o.

Firma del padre \_\_\_\_\_ Firma della madre \_\_\_\_\_



**art. 19 bis del decreto Legge 16 Ottobre 2017, n. 148, convertito in legge 4 dicembre 2017, n.172**

.. i genitori, i tutori e i soggetti affidatari dei minori di 14 anni, possono autorizzare all'uscita autonoma al termine dell'orario scolastico, esonerando l'istituzione scolastica da ogni responsabilità connessa all'obbligo di vigilanza.

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO



I SOTTOSCRITTI SI IMPEGNANO A VISIONARE IL REGOLAMENTO DI ISTITUTO E IL RELATIVO PATTO DI CORRESPONSABILITA' PRESENTE SUL SITO DEL NS. LICEO NELLA SEZIONE ORGANIZZAZIONE PTOF E A CONSULTARE SEMPRE SUL SITO LA SEZIONE CIRCOLARI CHE VIENE AGGIORNATA QUOTIDIANAMENTE.

=====

➤ **Richiesta di esonero al pagamento delle tasse governative (solo per € 15.13 / € 21.17 per gli alunni che si iscrivono alla cl. 4 - 5):**

- per reddito:

in riferimento alla C.M. N.10 è possibile chiedere l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche in relazione al reddito imponibile del nucleo familiare (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi).

€ \_\_\_\_\_

- per merito:

gli alunni che conseguiranno la promozione alla classe successiva con la votazione media di almeno 8/10 potranno richiedere il rimborso delle tasse scolastiche suddette al Ministero delle Finanze. Chi fin da ora prevede di raggiungere tale media può rinviare il versamento, se fosse dovuto, al termine dell'anno scolastico e rilasciando la seguente dichiarazione.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_  
chiede il rinvio dell'eventuale pagamento delle tasse scolastiche al termine dell'anno scolastico in quanto auspica il raggiungimento della media di almeno 8/10 (€ 15.13) nella votazione finale.

**Firma di autocertificazione del genitore/dei genitori o dell'alunno maggiorenne.**

(Leggi 15/1968, 131/1998; DPR 445/2000)

**N.B. : Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.**

Data \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

20 20



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV