



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PERITO-LEVI" Via E. Perito, 20- 84025 EBOLI (SA)

C.M. SAIS059003 Cod. fiscale 91053310651 - Sito Web: [www.iisperitolevi.gov.it](http://www.iisperitolevi.gov.it)

Con sezioni associate: Liceo Classico – Liceo Musicale - SAPC05901A

Via E. Perito, 20 EBOLI (SA) Tel. 0828-366586 – Fax. 0828 -369312

Liceo Artistico SASL05901A Via Pescara, 10-EBOLI (SA) Tel. 0828-366793–Fax. 0828-367410

## CONFERMA DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2023/2024

I sottoscritti:

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Unico affidatario / Tutore \_\_\_\_\_

(Allegare Dichiarazione e Documentazione)

### CHIEDONO

l'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_

2^ Liceo **(Biennio Comune)**

3^ Liceo  4^ Liceo  5^ Liceo (SCELTA INDIRIZZO PER IL TRIENNIO)

**Arti Figurative**  **Design**  **Architettura ed ambiente**

Grafico /Pittorico

Plastico/Scultoreo

**Grafica**  **Scenografia**

### Dati Anagrafici dell'alunno/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

• Contatti madre e-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

• Contatti padre e-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Eboli, \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno/a  
Firma di uno dei genitori o di chi esercita la podestà

\_\_\_\_\_

BES

H  Grave  Non Grave

Adottato/a

Religione Cattolica

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_ iscritto per l'a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dichiara di sollevare il Dirigente Scolastico, i Docenti e i Collaboratori Scolastici da ogni responsabilità civile e penale, connessa alle funzioni di vigilanza, nei seguenti casi:

1. Escursioni e visite coerenti con il PTOF, previa presa visione orari programmati;
2. Lezioni esterne in orario scolastico (PCTO);
3. Eventuali uscite anticipate connesse ad improvvise assenze di docenti ove non sia materialmente possibile predisporre sostituzione;
4. Eventuali uscite anticipate per scioperi di mezzi pubblici o per disfunzione dell'impianto di riscaldamento;
5. Eventuali uscite anticipate per indisposizione dello studente, semprechè questi non possa essere raggiunto da un familiare.

Firma

\_\_\_\_\_

Documenti da allegare all'iscrizione in base alla classe:

1. Ricevuta del versamento di € **70,00** (Contributo volontario) effettuato solo ed esclusivamente attraverso il sistema Pago in Rete (PagoPa) accessibile al link <https://www.istruzione.it/pagoirete/> [PER TUTTE LE CLASSI]
2. Ricevuta del versamento di € **21,17** sul **c.c.p. n. 1016** intestato a **Agenzia delle Entrate – Tasse scolastiche.** [SOLO PER LE CLASSI QUARTE]
3. Ricevuta del versamento di € **15,13** sul **c.c.p. n. 1016** intestato a: **Agenzia delle Entrate – Tasse Scolastiche.** [SOLO PER LE CLASSI QUINTE]
4. Eventuale domanda di esonero dal pagamento delle tasse statali. [PER TUTTE LE CLASSI]
5. Eventuale domanda di esonero dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie. [PER TUTTE LE CLASSI]

Eboli, \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno/a (se maggiorenne)  
Firma di uno dei genitori o di chi esercita la podestà

\_\_\_\_\_



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI**

**Via E. Perito, 20- 84025 EBOLI (SA)**

**C.M. SAIS059003Cod. fiscale 91053310651 - Sito Web: [www.iisperitolevi.edu.it](http://www.iisperitolevi.edu.it)  
Con sezioni associate: Liceo Classico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo Via  
E. Perito, 20 EBOLI (SA)Tel. 0828-366586 - Fax. 0828 -369312**

**Liceo Artistico SASL05901A**—Via Pescara,10-EBOLI (SA)Tel. 0828-366793—Fax. 0828-367410

CODICE UNIVOCO UFFICIO: **UF84TA**

**e-mail:** [sais059003@istruzione.it](mailto:sais059003@istruzione.it) – **Pec:** [sais059003@pec.istruzione.it](mailto:sais059003@pec.istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico  
dell'IIS Perito Levi  
Prof.ssa Laura Maria Cestaro  
SEDE

**OGGETTO: DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

I sottoscritti..... , padre, nato il .....a  
..... madre ..... nata il ..... a  
.....genitori  
dell'alunn.....  
o unico affidatario/ tutore ..... frequentante la classe  
..... Sez ..... del  
Liceo.....

**SEDE**

- Perito
- Levi

**AUTORIZZANO**

a decorrere dall'anno scolastico 2023/2024, l'uscita anticipata/entrata posticipata del... propri... figli ... nei casi in cui:

- 1) la scuola, a causa dell'assenza dei docenti sia impossibilitata a garantire la copertura dell'ultima o della prima ora di lezione;
- 2) al termine delle assemblee di istituto degli studenti, svolte in presenza o a distanza;
- 3) al termine di escursioni, visite guidate, manifestazioni o attività didattiche sul territorio in orario curricolare;
- 4) l'utilizzo delle immagini del proprio figlio realizzate durante le attività didattiche, all'interno dell'edificio scolastico o durante le escursioni, visite, viaggi di istruzione, per la realizzazione di documentazione di attività didattiche, l'allestimento dei profili social o web dell'Istituto, come da informativa di cui alla sezione Privacy del web.

Dichiarano di sollevare la scuola da ogni responsabilità per ogni accadimento lesivo dell'incolumità dello studente nel caso di uscite anticipate/ingressi posticipati dovuti ai motivi sopra elencati.

SI ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO DI ENTRAMBI I GENITORI/ o TUTORI.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma della Madre \_\_\_\_\_