



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

I.I.S. "A. Meucci"

Liceo Scientifico, Liceo Linguistico,
Liceo delle Scienze Umane, Istituto Tecnico Tecnologico



Cambridge Assessment
International Education
Cambridge International School



PARLAMENTO
DELLA LEGALITÀ
INTERNAZIONALE



pon
2014-2020
FONDI STRUTTURALI EUROPEI



Erasmus+
RETE DI SCUOLE
G. Falcone

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE - "A. MEUCCI"-RONCIGLIONE
Prot. 0011231 del 21/06/2023
IV (Uscita)

**Ai Genitori degli alunni iscritti
alla classe prima a.s.2023/24**

COMUNICAZIONE N. 294

OGGETTO: PERFEZIONAMENTO ISCRIZIONI CLASSI PRIME 2023/24

Si comunica che le iscrizioni alle classi prime dovranno essere perfezionate dal 26/06/2023 al 07/07/2023.

DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE ALLA SEGRETERIA DIDATTICA (Ronciglione):

- Certificato di Licenza Media
 - Certificato delle Competenze
 - Ricevuta di versamento assicurazione integrativa di € 7,50
 - Ricevuta di versamento contributo volontario di € 62,50 (o di 85,00€ nel caso di 2 figli iscritti al nostro Istituto).
 - Autocertificazione allegata
 - Delega all'uscita anticipata (i genitori che intendono delegare terzi a prelevare il/la proprio/a figlio/a in caso di uscita anticipata devono compilare l'apposito modulo in ogni sua parte, allegando fotocopia dei propri documenti e quella dei delegati). **IL MODULO DEVE ESSERE FIRMATO DA ENTRAMBI I GENITORI.**
 - In caso di genitori separati allegare copia della sentenza del tribunale.
 - I versamenti dovranno avvenire **ESCLUSIVAMENTE** tramite la piattaforma **PagoPa**, accessibile dall'**APP didUP** del registro elettronico Argo, seguendo attentamente la seguente procedura:
 1. Installare l'app **didUP famiglia**, scaricabile da PlayStore o AppStore
 2. Inserire il codice della scuola **SG28624**
 3. Inserire le credenziali che vi sono state inviate per e-mail
 4. Cliccare su **MENU'** e scorrere fino alla voce: **PAGAMENTI - PAGA**
 5. Il sistema vi offre due alternative: **1)PAGA online**
2)Prosegui qui - scarica avviso(per pagare presso banca, home banking, posta, tabaccherie
- **Si comunica che l'assicurazione integrativa è obbligatoria per viaggi d'istruzione, uscite didattiche e PCTO, come da delibera n. 2 del Consiglio d'Istituto del 21/03/2022.**
 - **Si raccomanda di tenere sempre aggiornati i contatti telefonici e di posta elettronica entrando su didUp famiglia -scelta profilo-impostazioni (⚙) - dettaglio profilo-dati anagrafici- recapiti-modifica-salva.**

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Laura Pace Bonelli

Firma autografa a mezzo stampa,
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3,
comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

AUTOCERTIFICAZIONE

I sottoscritti*

MADRE _____

PADRE _____

TUTORE _____

*In caso di genitori separati allegare sentenza del Tribunale e indicare se si ha:

affidamento congiunto

affidamento esclusivo

*In caso di genitore unico barrare la seguente casella

Genitori di _____

Iscritto/a per l'anno scolastico 2023/24 alla classe prima dell'indirizzo:

Liceo Scientifico L. Scientifico Cambridge Liceo Scientifico Scienze Applicate

Liceo delle Scienze Umane Liceo Ec. Sociale Liceo Linguistico ITT Agrario

Liceo Linguistico Cambridge Liceo Econ. Sociale - Bio Plus ITT Inf. ITT Elettr.

indicare se (e nel caso allegare certificazioni):

Alunno con DSA L. 170/2010

Alunno con Dis. L. 104/art.3 comma 1 comma 3

Dichiarano:

che l'alunno ha conseguito la Licenza Media presso

l'Istituto _____ nell'a.s. 2022/23

Con la votazione di _____/DECIMI;

Che l'alunno è in regola con le vaccinazioni obbligatorie;

Che confermano la scelta di

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, indicare le scelte alternative:

A) Att. Did. e formative B) Att. di studio con pers. docente entrata post. o uscita ant.

eventuali desiderata _____

(si precisa che si può esprimere un solo nominativo e che la richiesta deve essere espressa da entrambi gli alunni interessati)

DATA _____, _____

I genitori

MADRE _____

PADRE _____

DELEGA VALIDA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO

A.S. _____

I sottoscritti _____,

genitori dell'alunno/a _____ frequen-
tante la classe _____ sez. _____ *Ronciglione* *Bassano Romano*

DELEGANO

La/le persona/e sotto elencate:

- 1) _____ n. doc. iden. _____ rilasciato da _____
- 2) _____ n. doc. iden. _____ rilasciato da _____
- 3) _____ n. doc. iden. _____ rilasciato da _____
- 4) _____ n. doc. iden. _____ rilasciato da _____

a prelevare da scuola, in caso di necessità il/la proprio/a figlio/a

Dichiarano

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

Alla presente si allega fotocopia di un documento di identità dei genitori e delle persone delegate.

Ronciglione, _____

FIRMA DEI GENITORI

N.B.: Ai sensi dell'art. 591 codice penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18. Le persone delegate devono presentarsi al momento del ritiro dell'alunno con il documento di identità originale. Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte e in modo leggibile.