Istituto Tecnico Commerciale e per Geometri
"Ferruccio Niccolini"

Via Guarnacci, 6 – 56048 Volterra PI - Tel. + 39 0588 88506 Fax +39 0588 86626

Volterra, 27 gennaio 2024

- Ai GENITORI degli studenti
delle classi 1^, 2^ 3^ e 4^ di tutti gli Indirizzi

Oggetto: **Iscrizioni anno scolastico 2024/25.**

Di seguito si forniscono le indicazioni per le iscrizioni all'anno 2024/25.

Gli ***studenti che stanno frequentando le classi prime, seconde, terze e quarte*** *dei nostri indirizzi di studio,* ***entro il 10 febbraio p.v.****,* **devono consegnare in Segreteria alunni**:

a) **DOMANDA DI ISCRIZIONE (solo per l'iscrizione alle classi TERZE),** con l'indicazione dell'articolazione scelta per il triennio; *(pag. 4 della presente comunicazione)*

b) **(tutte le classi): - DICHIARAZIONE** relativa alle modalità di uscita dello studente da scuola - autorizzazione per attività sportiva all'aperto - autorizzazione per l'accesso volontario alla consulenza psicologica. *(pag. 5 della presente comunicazione)*

c) **ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO di:**

- CONTRIBUTO ASSICURAZIONE E MIGLIORAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA:
di natura volontaria, è richiesto *per l'**iscrizione alle classi 2^, 3^, 4^ e 5^**, anche in caso di ripetenza di uno o più anni,* per la realizzazione dei Progetti del PTOF, assicurazione infortuni (obbligatoria),ecc.:

- **€ 90,00: Corso "Enogastronomico"**
- **€ 75,00: Corsi "Amministrazione finanza e marketing", "Costruzioni ambiente e territorio", "Agraria, agroalimentare e agroindustria" e "Elettronica ed elettrotecnica"**

Il **pagamento del contributo deve essere effettuato utilizzando una delle seguenti modalità**:

- *Portale Argo (www.portaleargo.it), nella sezione AREA CONTABILE avviando il modulo Pagonline (inserire il codice scuola e le proprie credenziali);*
- *direttamente dalla sezione dei Pagamenti dell'app DidUP Famiglia (scaricabile dagli appositi store iOS e Google Play);*

- TASSE STATALI OBBLIGATORIE*
sono dovute per l'iscrizione alle classi **QUARTA e QUINTA** e comunque **dopo il compimento dei 16 anni (nati nel 2007 anche se si iscrivono alle classi inferiori);** sono versate allo Stato e non alla scuola:

Tassa di iscrizione: è esigibile all'atto dell'iscrizione alla classe **QUARTA** e comunque **dopo il compimento dei 16 anni (nati nel 2007 anche se si iscrivono alle classi inferiori)**. Si paga una sola volta e vale per l'intera durata del ciclo scolastico. **L'importo è di 6,04 euro**,
Tassa di frequenza: deve essere corrisposta ogni anno all'atto dell'iscrizione alla classe **QUARTA e QUINTA**, e comunque **dopo il compimento dei 16 anni (nati nel 2007 e negli anni precedenti, anche se si iscrivono alle classi inferiori)**. **L'importo è di 15,13 euro,**

Il **pagamento della tassa di iscrizione e della tassa di frequenza deve essere effettuato utilizzando una delle seguenti modalità**:

- *sistema Pago in rete;*
- *bollettino postale, sul c/c p n. 1016 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara – tasse scolastiche;*
- *modello F24, nel campo "codice tributo" indicare il codice del/i tributo/i da versare:* ***"TSC1" denominato "Tasse scolastiche-iscrizione" per la tassa di iscrizione e/o "TSC2" denominato "Tasse scolastiche–frequenza" per la tassa di frequenza****; nel campo "anno di riferimento" indicare l'anno 2024; nella colonna "importi a debito versati", l'importo della/e tassa/e dovuta/e.*

Coloro che devono pagare entrambe le tasse possono utilizzare un unico "F24" indicando i due codici e relativi importi separatamente (come da istruzioni riportate a pag.2) o un unico bollettino di conto corrente postale inserendo l'importo di € 21,17 e specificare nella causale "Tassa iscrizione e frequenza"

*** Esonero dal pagamento delle tasse statali**

L'esonero dalle tasse statali (tassa di iscrizione e tassa di frequenza) è previsto per i seguenti motivi:
*- **per merito:** se la media dei voti riportata allo scrutinio finale del corrente anno scolastico 2023/24 sarà pari o superiore a 8,00/10 (chi prevede di ottenere tale valutazione non deve pagare la tassa statale ma dovrà versarla entro il 30.06.2024 se la media conseguita sarà inferiore a 8/10;*
*- **per reddito:** qualora il reddito ISEE del 2024 - con scadenza 31/12/2024- non superi il limite di **€ 20.000,00** (allegare copia della dichiarazione)*
***In entrambi i casi deve essere presentata domanda di esonero entro il 10 febbraio p.v.** (utilizzando il modello disponibile a pag.3)*

PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE TRAMITE F24 - ESEMPIO

alità di compilazione – F24 ordinario

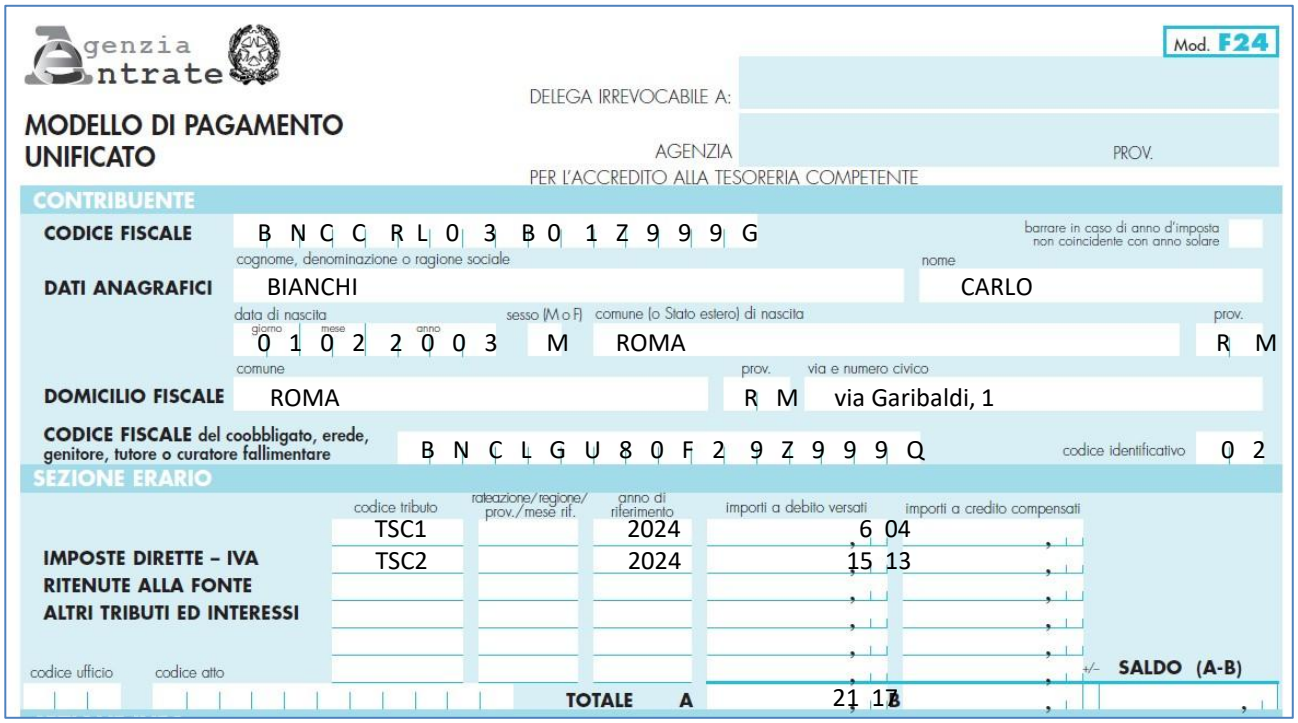
Nella sezione "CONTRIBUENTE" del modello F24 sono indicati:

- **nel campo "Codice fiscale"**, il codice fiscale dello studente a cui si riferisce il versamento delle tasse scolastiche;
- **nel campo "Codice fiscale del coobbligato**, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare", l'eventuale codice fiscale del genitore/tutore/amministratore di sostegno che effettua il versamento, unitamente al codice "02" da riportare nel campo "Codice identificativo".

Nella sezione "ERARIO" sono indicati:

- **nel campo "codice tributo"** quello di interesse tra:
  - "TSC1" denominato "Tasse scolastiche – iscrizione"; - (import o € 6,04)
  - "TSC2" denominato "Tasse scolastiche – frequenza"; - (import € 15,13)
- **nel campo "anno di riferimento"**, l'anno cui si riferisce il versamento, nel formato "AAAA". Nel caso in cui sia necessario indicare l'anno scolastico, riportare in tale campo l'anno iniziale (es.: per indicare l'anno scolastico 2024-2025, riportare nel suddetto campo il valore 2024).
- **nella colonna "importi a debito versati"**, le somme da versare per ciascun codice tributo.

Di seguito **un esempio** di compilazione per il versamento della tassa di iscrizione e della tassa di frequenza.



Agenzia Entrate — Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE: BNCCRL03B01Z999G — barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI: cognome, denominazione o ragione sociale: BIANCHI — nome: CARLO

data di nascita (giorno mese anno): 01 02 2003 — sesso (M o F): M — comune (o Stato estero) di nascita: ROMA — prov.: RM

DOMICILIO FISCALE: comune: ROMA — prov.: RM — via e numero civico: via Garibaldi, 1

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare: BNCLGU80F29Z999Q — codice identificativo: 02

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)

Istituto Tecnico Commerciale e per Geometri

“Ferruccio Niccolini”

Via Guarnacci, 6 – 56048 Volterra PI - Tel. + 39 0588 88506 Fax +39 0588 86626
Codice ministeriale PITD04000B – Codice Fiscale 83001950506 Partita IVA 01604880508
Internet http://www.itcniccolini.it e-mail info@itcniccolini.it
sezioni staccate:
I.T.I.S. “A. Santucci”, Pomarance itisantucci@itcniccolini.it
corso Geometri e I.P. per i servizi della ristorazione e alberghiera “R. Graziani” Casa di Reclusione Volterra

Agenzia Formativa – Codice accreditamento Regione Toscana: PI0589

ESONERO TASSE SCOLASTICHE STATALI PER MOTIVI ECONOMICI/MERITO

Il sottoscritto _____

genitore dell’allievo _____

avendo prodotto domanda di iscrizione relativa all'A.S. **2024/25** per la classe _____

CHIEDE

l’esonero dal pagamento delle tasse scolastiche

☐ ***PER MOTIVI ECONOMICI***

ai sensi dell’ art. 200 del D.L. 297/’94 per l’iscrizione del figlio _____

alla classe _____ per l’anno scolastico **2024/25**.

A tale fine dichiara:

che il reddito ISEE dell’anno **2024** ***(****valido fino al 31/12/2024,* ***di cui si allega copia)***

*ammonta a €.*_____*

(importo pari o inferiore a € 20.000,00)

☐ ***PER PROFITTO***

ed a tale proposito dichiara:

di essere stato promosso al termine dell’a.s. 2023/24 alla classe _____ con la votazione di_____(**non inferiore a 8/10**)

Data_____ Firma _____

Istituto Tecnico Commerciale e per Geometri
"Ferruccio Niccolini"

Via Guarnacci, 6 – 56048 Volterra PI - Tel. + 39 0588 88506 Fax +39 0588 86626
Codice ministeriale PITD04000B – Codice Fiscale 83001950506 Partita IVA 01604880508
Internet http://www.itcniccolini.it e-mail info@itcniccolini.it
sezioni staccate:
I.T.I.S. "A. Santucci", Pomarance itisantucci@itcniccolini.it
corso Geometri e I.P. per i servizi della ristorazione e alberghiera "R. Graziani" Casa di Reclusione Volterra

Agenzia Formativa – Codice accreditamento Regione Toscana: PI0589

DOMANDA DI ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO 2024 - 2025

Al Dirigente Scolastico
I.T.C.G. *"F. Niccolini"* Volterra e I.T.I.S. *"Santucci"* Pomarance

_l_ sottoscritt_ (cognome e nome del genitore o tutore) _____

☐padre ☐madre ☐tutore

dati dello studente

dello studente (cognome e nome dell'alunno)_____

Nato a _____ prov. ____ il _____

Classe frequentata _____ Sezione _____

Lingua straniera: 1) _____ 2) _____

ai fini del soddisfacimento del diritto-dovere all'istruzione e formazione stabilito dal D. Lgs. n. 76/2005 e successivamente modificato dalla Legge 296/2006 e dalla Legge 133/2008

C H I E D E

l'iscrizione del predetto studente, per l'anno scolastico 2024/25, alla <u>CLASSE TERZA</u>

del corso: (barrare la casella corrispondente al corso prescelto)

Settore economico: ☐ **RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING**

☐ **SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI**

Settore tecnologico: ☐ **ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA**

☐ **COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO**

☐ **GESTIONE DELL'AMBIENTE E DEL TERRITORIO**

Settore servizi: ☐ **ENOGASTRONOMIA**

☐ **SERVIZI DI SALA E VENDITA**

☐ **ACCOGLIENZA TURISTICA** (solo al raggiungimento di un numero congruo di iscrizioni)

Firma * _____

A U T O R I Z Z A

la Scuola ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda e nei suoi allegati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione *(Decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 07.12.2006. n. 305).*

Data _____ Firma* _____*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. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

Istituto Tecnico Commerciale e per Geometri
"Ferruccio Niccolini"
Via Guarnacci, 6 – 56048
Volterra (PI)

La/il sottoscritta/o _____, genitore/tutore legale **dell'alunna/o** _____,

nata/o a _____, il _, iscritta/o alla **classe**_____, per l'anno scolastico **2024/25,**

dichiara di aver preso visione della nota informativa relativa alla gestione dei consensi e di esprimere le seguenti volontà in merito:

- **RESPONSABI LITA' GENITORIALE E CONSENSO ALL'USCITA IN AUTONOMIA**

I genitori dell'alunno/a dichiarano:

Di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola e di condividere e accettare le modalità e i c riteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;

Di essere impossibilitati a garantire all'uscita da scuola la presenza di un genitore o di altro soggetto delegato maggiorenne;

Che il proprio figlio conosce il percorso scuola–casa e lo ha già percorso in autonomia;

Di aver valutato la capacità di autonomia del/la proprio/a figlio/a, il suo comportamento abituale e di informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi;

Di ritenere quindi che il/la proprio/a figlio/a è autonomo/a e prudente da poter percorrere il tragitto scuola- casa da solo al termine delle lezioni esattamente come fa la mattina il tragitto casa–scuola;

SI CONVIENE QUANTO
SEGUE

I GENITORI (*crocettare una sola opzione*)

O A fronte delle dichiarazioni sopra esposte autorizzano il dirigente a permettere l'uscita del/la proprio/a figlio/a in autonomia, consapevoli che con questa convenzione assolvono i docenti, i collaboratori scolastici e il dirigente dalla responsabilità di vigilanza al termine delle lezioni.

oppure

O indicano i nominativi dei soggetti maggiorenni ai quali viene delegata la responsabilità di vigilanza e di essi si allega
fotocopia di documento di identità valido e si appone la firma sul libretto delle giustificazioni

Nome del delegato ……

tipologia di relazione (parente, conoscente) …….

Firma leggibile di entrambi i genitori _____

- **ATTIVITA' SPORTIVA ALL'APERTO**

AUTORIZZO mio/a figlio/a a partecipare allo svolgimento dell'attività sportiva curricolare all'aperto.
Il/la sottoscritto/a solleva la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza e insegnamento durante lo
svolgimento dell'attività sportiva.

Firma_____

- **ACCESSO VOLONTARIO ALLA CONSULENZA PSICOLOGICA**

per l'anno scolastico 2024/2025, a nome anche di eventuale altro genitore/tutore legale,
AUTORIZZO mio/a figlio/a per una eventuale fruizione volontaria di un colloquio con lo psicologo, messo a disposizione degli studenti da questa istituzione scolastica.

Firma_____