

I.S.I.S.S. "E. MATTEI"-AVERSA
Prot. 0014201 del 14/10/2022
VII (Uscita)

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

COMUNICAZIONE n. 65

OGGETTO: regolarizzazione iscrizione anno in corso tasse e contributi scolastici A.S. 2022/2023

Si ricorda che nell'a.s. 2021/2022, la segreteria ha distribuito 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, 2022/2023, si comunica che al sito web della scuola è 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 31/11/2022.

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 difficoltà nell'eseguire l'operazione, l'Avviso di Pagamento potrà 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. Sarà, 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 attività.

PER SCARICARE IL MODULO DI CONTRIBUTO PAGO PA 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

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 _____

PROFESSIONALE SERVIZI COMMERCIALI

SOCIO SANITARI/ASS. SANITA' E ASS. SOCIALE

INDIRIZZO

TECNICO GRAFICA E COMUNICAZIONE

TURISMO

FINANZA E MARKETING SCIENZE BIENNALE

(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 incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che l'alunn sopraccitat :

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 frequentato

la Classe / o ha conseguito il Diploma

con giudizio di Lingua straniera studiata 1) 2)

- Dichiaro 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'anno scolastico 20...../20..... ALUNNI.....

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 scolastica 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 1984, ratificato con la legge 15 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

(Bastare 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 pagato)

CLASSI TERZE - SECONDE (Ripetenti)

- 2) Ricevuta del versamento di Euro 60,00 per contributi (Avviso pagamento pagato)

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 pagato)

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 pagato)

Aversa, li

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 _____

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

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

_____ codice tributo

_____ rateazione/regione/prov./mese rif.

_____ anno di riferimento

_____ importi a debito versati

_____ importi a credito compensati

TSC1

2022

6,04

TSC2

2022

15,13

_____ 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

TOTALE C

_____ anno di riferimento

+/- **SALDO (C-D)**

D

SEZIONE REGIONI

_____ codice regione

_____ codice tributo

TOTALE E

_____ importi a debito versati

_____ importi a credito compensati

+/- **SALDO (E-F)**

F

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

_____ codice ente/codice comune

_____ immob. numero Ravn. variati Acc. Saldo Immobili

_____ codice tributo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ mese rif. anno di riferimento

_____ importi a debito versati

_____ importi a credito compensati

+/- **SALDO (G-H)**

TOTALE G

H

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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 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

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

_____ giorno _____ mese _____ anno

_____ AZIENDA

_____ CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale

n.ro _____ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____

_____ cod. ABI

_____ CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN _____

I T

_____ firma



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

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

CODICE FISCALE

nome

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale

data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

DOMICILIO FISCALE

comune

prov.

via e numero civico

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

codice identificativo

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

Table with columns: codice tributo (TSC2), rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento (2022), importi a debito versati (15,13), importi a credito compensati.

TOTALE A 15,13 B SALDO (A-B) 15,13

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati.

TOTALE C D SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, importi a debito versati, importi a credito compensati.

TOTALE E F SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E IMPOSTE SOSTITUTIVE

Table with columns: codice ente/codice comune, imob. Ravn. variati Acc. Saldo immobili, numero immobili, codice tributo, IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati.

TOTALE G H SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTRATI IRREGOLARI

Table with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati.

TOTALE I L SALDO (I-L)

Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati.

TOTALE M N SALDO (M-N)

TOTALE PER SALDO FINALE EURO + 15,13

Payment details section including DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO), and payment method options (bancario/postale, circolare/vaglia postale).