

**PERFEZIONAMENTO DELL' ISCRIZIONE CLASSE PRIMA  
ALUNNI PROVENIENTI DALLA SCUOLA MEDIA  
NEO LICENZIATI**

**DOCUMENTI DA CONSEGNARE:**

1. copia **CERTIFICATO DELLE COMPETENZE** (Scaricabile da Registro Elettronico Famiglia della Scuola Media di provenienza)
2. copia **ULTIMA PAGELLA SCOLASTICA** (Scaricabile da Registro Elettronico Famiglia della Scuola Media di provenienza)
3. **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE** (L. 183/2011 – art.76 D.P.R. 445/2000) di avvenuto conseguimento Licenza Media con **giudizio/voto finale** o copia della certificazione di licenza media, se già in possesso, (modello scaricabile dal sito web <https://www.ipasanbenedetto.edu.it/pagine/modulistica-dichiarazione-sostitutiva-licenza-media>)
4. copia del **CODICE FISCALE** (tesserino sanitario);
5. **SOLO per alunni con genitori in stato di SEPARAZIONE/DIVORZIO:**
  - a. copia della **SENTENZA DI SEPARAZIONE DEL TRIBUNALE**, nella parte in cui si evince l'**affido condiviso o esclusivo del minore**.
6. Se effettuato, copia della ricevuta del **CONTRIBUTO SCOLASTICO VOLONTARIO - MIGLIORAMENTO OFFERTA FORMATIVA A.S. 2023-2024**, da effettuarsi attraverso **PAGO IN RETE**, accessibile con credenziali personali o mezzo SPID o CIE <https://www.miur.gov.it/-/pago-in-re-1> mediante evento di pagamento già presente. **Ovvero** mediante versamento su C/C n. **12038048** o IBAN **IT43H0760114700000012038048** intestato a: I.I.S. SAN BENEDETTO, causale: "**EROGAZIONE LIBERALE PER AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA**" a nome dello studente. **La quota stabilita di Euro 80,00 e' FLESSIBILE** e detraibile in dichiarazione Redditi (L. 40/2007). Si ricorda, inoltre, che detto versamento sarà comprensivo della quota per **l'assicurazione integrativa studente**.

**I DOCUMENTI SOPRA CITATI DOVRANNO ESSERE CONSEGNATI MEZZO EMAIL **TASSATIVAMENTE IN**  
**FORMATO .PDF** E NON .JPG (**NO FOTO**) AL SEGUENTE INDIRIZZO  
***didattica@ipasanbenedetto.edu.it*****

**avente come oggetto **"PERFEZIONAMENTO ISCRIZIONE CLASSE PRIMA as 2023-2024 Nome/Cognome alunno**  
**Corso scelto"****  
**ENTRO IL 10 LUGLIO.**

**NB: IN CASO DI NON LICENZIAMENTO DELL'ALUNNO SI PREGA DI DARNE COMUNICAZIONE A QUESTA ISTITUZIONE  
LTIS01600E@istruzione.it**

**TEL 077369881 CENTRALINO**