



MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA  
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
 CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI – UFFICIO VI AMBITO TERRITORIALE DI ROMA  
 LICEO CLASSICO E LINGUISTICO STATALE

**ARISTOFANE**

Via Monte Resegone,3 - 00139 Roma  
 06121125005 [rmpc200004@istruzione.it](mailto:rmpc200004@istruzione.it)  
 Cod. Scuola RMPC200004 – C.F. 0228210581  
 Distretto XII - 3° Municipio – Ambito Territoriale IX  
[rmpc200004@pec.istruzione.it](mailto:rmpc200004@pec.istruzione.it)- U.R.L. [www.liceoaristofane.gov.it](http://www.liceoaristofane.gov.it)

**Al Dirigente Scolastico  
 DOMANDA DI ISCRIZIONE**

La/Il sottoscritta/o .....  
 (cognome e nome)

Genitore/Tutore/Affidatario

dell'alunna/o .....  
 (cognome e nome)

**CHIEDE**

L'iscrizione dell... stess...alunn... per l'a.s. 2020/2021.

al **LICEO CLASSICO**

al **LICEO LINGUISTICO**

**CLASSE** ..... **SEZIONE** .....

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, che:

l'alunn... ..... C.F.(1).....

è cittadin... italian...  altro (specificare) .....

è nat... a ..... (prov. ....) il ...../...../.....

domiciliat.. a ..... in via/piazza ..... C.A.P.....

n.tel.fisso ..... n. tel. mobile (padre) ..... (madre).....

E-mail (padre)..... (madre).....

Genitori  conviventi

separati

Patria potestà  condivisa  non condivisa

**1) OBBLIGATORIO**

Tasse erariali, da pagare con F24 (v. allegato 2).

A.S. 2020/2021	Tassa iscrizione Cod. TSC1	Tassa frequenza Cod. TSC2	Totale da pagare
I Anno	NON DOVUTA	NON DOVUTA	/
II Anno	NON DOVUTA	NON DOVUTA	/
III Anno	NON DOVUTA	NON DOVUTA	/
IV Anno	€ 6.04	€ 15.13	€ 21.17
V Anno	/	€ 15.13	€ 15.13

Eventuali richieste per esonero dal pagamento delle tasse erariali per merito o per reddito (art. 4 L. 41/86) vanno inviate alla scuola mediante l'apposito modulo.

**Contributo volontario per l'ampliamento dell'offerta formativa (deducibile ai sensi della Legge 40/07, art.13):**

- € 120 sul c/c postale 48563001 intestato al L C Aristofane- via Monte Resegone, 3 00139 Roma  
Pagamento con bonifico bancario: LC Aristofane –servizio cassa: IBAN IT28C0760103200000048563001

**N.B** IL C.d I. (DELIBERA n. 32 del 31/03/2008) ha stabilito che "a decorrere dall'a.s. 2008/2009, le famiglie con più figli frequentanti verseranno il contributo volontario nella seguente misura: 80% (€ 96,00) del contributo per il secondo figlio per chi ha due figli frequentanti; 50% (€ 60,00) del contributo per il terzo figlio, per chi ha tre figli frequentanti. Sarà possibile richiedere una eventuale rateizzazione.

**Ripartizione del contributo:**

VOCI DI SPESA	AMMONTARE
ASSICURAZIONE STUDENTI	€ 10
FUNZIONAMENTO LABORATORI	€ 33
CONTRIBUTO ATTUAZIONE P.O.F.	€ 66
FONDO DI SOLIDARIETA'	€ 10
FONDO PER LE ATTIVITA' STUDENTESCHE	€ 1
<b>TOTALE</b>	<b>€ 120</b>

Roma, .....

.....  
(firma del genitore/tutore/affidatario)

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

*dati dello studente*

**CODICE FISCALE**

**DATI ANAGRAFICI**

cognome, denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_

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

*codice fiscale del genitore se studente minorenni + codice identificativo 02*

**DOMICILIO FISCALE**

**CODICE FISCALE** del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare \_\_\_\_\_

codice identificativo \_\_\_\_\_

**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
		2020		
<b>TOTALE A</b>				<b>B</b>
				<b>SALDO (A-B)</b>

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
<b>TOTALE C</b>				<b>D</b>	<b>SALDO (C-D)</b>

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE E</b>				<b>F</b>	<b>SALDO (E-F)</b>

codice ente/codice comune	inmob. vanab	Acc. Saldo	registro immobiliare	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE G</b>							<b>H</b>	<b>SALDO (G-H)</b>

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>TOTALE I</b>						<b>L</b>	<b>SALDO (I-L)</b>

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	
<b>TOTALE M</b>						<b>N</b>	<b>SALDO (M-N)</b>

**EURO** \_\_\_\_\_

MOD. F24 - 2013 EUROS

DATA \_\_\_\_\_

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

AZIENDA \_\_\_\_\_ CAB/SPORTELLI \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

\* codice tributo: TSC1 - tasse iscrizione (euro 6.04) al quarto anno 2020-2021  
TSC2 - tasse frequenza (euro 15.13) al quarto e quinto anno 2020-2021



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELLA UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
LICEO CLASSICO E LINGUISTICO STATALE  
ARISTOFANE

**MODELLO RICHIESTA ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER MERITO**  
Al Dirigente Scolastico del Liceo "ARISTOFANE"

Io sottoscritto/a genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di codesto Istituto per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_  
Chiedo

Ai sensi dell'art. 4 della Lg. 28/02/86 n. 41 l'esonero **per merito** del pagamento delle tasse scolastiche erariali di  frequenza  esami

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)

Da compilare a cura dell'ufficio di presidenza.

LICEO STATALE CLASSICO E LINGUISTICO  
"ARISTOFANE"

VISTA, la promozione alla classe \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_ con media superiore a 8/10

**Si concede**

l'esonero dal pagamento delle Tasse scolastiche erariali per frequenza /esami, per merito.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Raffaella Giustizieri

**MODELLO RICHIESTA ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER REDDITO (€ 15,13).**  
Al Dirigente Scolastico del Liceo "ARISTOFANE"

Io sottoscritto/a genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di codesto Istituto per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_  
Chiedo

Ai sensi dell'art. 4 della Lg. 28/02/86 n. 41 l'esonero **per reddito** del pagamento delle tasse scolastiche erariali di  frequenza  esami

A tal fine, essendo a conoscenza delle sanzioni previste dal codice Penale e delle leggi in materia, in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARO**

**che il reddito complessivo del nucleo familiare annuale ammonta a EURO \_\_\_\_\_**  
(reddito da ricavare dal Mod. CUD o Modello Unico al netto delle ritenute.)

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)