



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e del Merito**  
**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**  
**ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**  
**“CESARE BATTISTI”**

v dei Lauri 1 00049 Velletri (RM) – Distr. 39 - CF 95017570581 – P IVA 13026431000 Cod Min  
RMIS05200R Sede Uffici e Amministrazione Via F. Parri, 14 - 00049 Velletri tel 06 121125645 fax 06  
9640257 Corsi Liceo Art. Tecnico Agrario e CAT via Parri 14 tel 06 121125645 fax 06 964 0257  
Corsi Tecnico AFM / SI e Prof. SC via dei Lauri n. 1 tel 06 1211 25 127 fax 06 963 7815  
Eventi Artistici e Mostre Polo Espositivo via L. Novelli 3 - Velletri  
Indirizzi di Studio :  
Liceo Artistico Sezioni Architettura, Arti Figurative e Design cod. RMSD05201N  
Professionale Servizi Commerciali cod. RMRC05201Q  
Tecnico Agrario cod. RMTA05201L - cod. Agrario Casa Circ RMTA05202N – cod Agrario Serale RMTA052501  
Tecnico Amministrazione Finanza e Marketing e Sistemi Informativi Aziendali cod. RMTD052013 Tecnico  
Costruzione Ambiente e Territorio - Geometri - cod. RMTL05201D  
e mail: [RMIS05200R@istruzione.it](mailto:RMIS05200R@istruzione.it) - [RMIS05200R@pec.istruzione.it](mailto:RMIS05200R@pec.istruzione.it) – sito web: [www.iisbattistivelletri.edu.it](http://www.iisbattistivelletri.edu.it)

Comunicazione n. 488

**Agli Alunni**  
**Alle Famiglie**

**CIRCOLARE SULLE ISCRIZIONI**  
**classi prime**  
**nuovi iscritti anno scolastico 2024-2025**

Si rende noto che il perfezionamento delle domande di iscrizione, per l'a.s. 2024/2025, dovrà essere effettuato, esclusivamente, tramite email all'indirizzo [rmis05200r@istruzione.it](mailto:rmis05200r@istruzione.it) dal 11/07/2024 al 22/07/2024, indicando chiaramente nell'oggetto Cognome e Nome dell'alunno

Documenti da inviare:

1. Certificazione attestante il superamento dell'esame di licenza media;
2. Modulo conferma iscrizione e liberatoria - scaricabile dal sito della scuola e allegato alla presente circolare – nel quale si sottolinea l'importanza di indicare correttamente ed in modo leggibile gli indirizzi email.

Contributo volontario di euro 100 per l'indirizzo Liceo Artistico, di euro 70 per tutti gli indirizzi Tecnici e di euro 50 per l'indirizzo Professionale intestato a I.I.S. “C. Battisti” – Velletri (da versare con bollettino postale CC 26811042 o con bonifico bancario IBAN IT23Z0760103200000026811042 )

**NOTA INFORMATIVA**

Il contributo volontario è finalizzato all'arricchimento delle dotazioni tecnico-scientifiche della scuola e a garantire la qualità e l'ampliamento dell'offerta formativa.

Detto importo è detraibile dall'imposta sul reddito come “erogazione liberale” nella misura del 19%.

L'assicurazione integrativa degli studenti per RC e infortuni ammonta a € 7,00 ed è compresa nel contributo volontario.

In caso di trasferimento il contributo verrà rimborsato se non si è mai frequentato.

**Velletri, 11.07.2024**

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
**prof.ssa Stefania Ciarla**

(firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art 3 comma 2 del D.L. 39/93)

*ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "C. BATTISTI" - VELLETRI*

**ISCRIZIONE CLASSE PRIMA - A.S. 2024/2025**

**Cognome e Nome Alunno** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**Cognome e Nome Padre** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**Cognome e Nome Madre** \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

SCUOLA DI PROVENIENZA \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_\_

**CORSO:** (barrare la casella corrispondente)

- LICEO ARTISTICO
- TECNICO AGRARIO
- TECNICO ECONOMICO - AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING
- TECNICO CAT
- PROFESSIONALE SERVIZI PER LA SANITÀ E L'ASSISTENZA SOCIALE

- Dichiaro che l'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente e che la struttura del Servizio sanitario nazionale competente ad emettere la certificazione è \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE E LIBERATORIA**

ALL'ENTRATA POSTICIPATA E/O ALL'USCITA ANTICIPATA IN CASO DI ASSENZA IMPREVISTA DEI DOCENTI PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO**

la scuola a fare entrare/uscire mio figlio/a, in orario diverso da quello stabilito, nel caso eccezionale e imprevisto di assenza del docente e impossibilità di sostituzione.

FIRMA (genitore)

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e così come previsto dall'informativa privacy completa presente sul sito web dell'Istituto ed esposta nel plesso scolastico, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato ed in particolare nell'ambito della procedura d'iscrizione richiesta.