



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO  
"GIUSEPPE RAVIZZA"**



Indirizzi di studio: **Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera,  
Servizi commerciali e Servizi socio-sanitari.**

Sede Centrale B.do M. D'Azeglio 3 - 28100 Novara - tel. 0321627686 - 627790 Fax 032131219 c.f. 80015680038  
Plesso Indirizzo Alberghiero C.so Risorgimento 405 - Tel. 0321-56413 - 0321-657898 Fax 0321-56413  
Sezione staccata Indirizzo Alberghiero Via Odescalchi 11 - 28100 Novara - tel. 0321 475063  
Website: [www.ravizzanovara.gov.it](http://www.ravizzanovara.gov.it) E - mail : [norc01000l@istruzione.it](mailto:norc01000l@istruzione.it) Pec: [norc01000l@pec.istruzione.it](mailto:norc01000l@pec.istruzione.it)

C. n. 148

Novara, 12 dicembre 2017

Ai docenti  
Agli studenti di I-II-III-IV  
Alle famiglie

Oggetto: **Iscrizioni anno scolastico 2018/2019**

Il MIUR ha comunicato il termine per la scadenza delle iscrizioni per il prossimo anno scolastico, fissandolo al **06 febbraio 2018**.

Di seguito si riassumono gli adempimenti richiesti agli studenti entro il suddetto termine, secondo la classe frequentata:

- Gli studenti frequentanti le **classi prime** risultano iscritti d'ufficio alla classe seconda e dovranno provvedere al versamento del contributo di laboratorio;
- Gli studenti frequentanti le **classi seconde Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità alberghiera**, dovranno operare la scelta dell'articolazione sull'apposito modulo e provvedere al versamento del contributo di laboratorio;
- Gli studenti frequentanti le **classi seconde Servizi Commerciali e Servizi Socio Sanitari** risultano iscritti d'ufficio alla classe terza e dovranno provvedere al versamento del contributo di laboratorio;
- Gli studenti frequentanti le **classi terze** risultano iscritti d'ufficio alla classe quarta e dovranno provvedere al versamento della tassa ministeriale di frequenza e del contributo di laboratorio;
- Gli studenti frequentanti le **classi quarte** risultano iscritti d'ufficio alla classe quinta e dovranno provvedere al versamento della tassa ministeriale di frequenza e del contributo di laboratorio.

Gli importi da versare sono riportati nella seguente tabella:

**TASSE SCOLASTICHE E CONTRIBUTI**

CLASSE	TASSE MINISTERIALI* CCP 1016 Agenzie Entrate	CONTRIBUTI CCP 15314289 I.P.S. Ravizza (NO)
Cl. 2^ Servizi Enogastronomia		€ 200,00 contributo di laboratorio
Cl. 2^ Servizi Prom. e accoglie.		€ 200,00 contributo di laboratorio
Cl. 3^ Servizi Enogastronomia		€ 216,00 contributo di laboratorio
Cl. 3^ Servizi Prom. e accoglie.		€ 100,00 contributo di laboratorio
Cl. 4^ Servizi Enogastronomia	€ 6,04 tassa di iscrizione € 15,13 tassa di frequenza	€ 216,00 contributo di laboratorio
Cl. 4^ Servizi Accoglienza	€ 6,04 tassa di iscrizione € 15,13 tassa di frequenza	€ 100,00 contributo di laboratorio
Cl. 5^ Servizi Enogastronomia	€ 15,13 tassa di frequenza	€ 216,00 contributo di laboratorio
Cl. 5^ Servizi Accoglienza	€ 15,13 tassa di frequenza	€ 100,00 contributo di laboratorio
Cl. 2^ Servizi Socio Sanitari		€ 62,00 contributo di laboratorio
Cl. 3^ Servizi Socio Sanitari		€ 62,00 contributo di laboratorio
Cl. 4^ Servizi Socio Sanitari	€ 6,04 tassa di iscrizione € 15,13 tassa di frequenza	€ 62,00 contributo di laboratorio





**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO  
"GIUSEPPE RAVIZZA"**



Indirizzi di studio: **Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera,  
Servizi commerciali e Servizi socio-sanitari.**

Sede Centrale B.do M. D'Azeglio 3 - 28100 Novara - tel. 0321627686 - 627790 Fax 032131219 c.f. 80015680038

Plesso Indirizzo Alberghiero C.so Risorgimento 405 - Tel. 0321-56413 - 0321-657898 Fax 0321-56413

Sezione staccata Indirizzo Alberghiero Via Odescalchi 11 - 28100 Novara - tel. 0321 475063

Website: [www.ravizzanovara.gov.it](http://www.ravizzanovara.gov.it) E - mail : [norc010001@istruzione.it](mailto:norc010001@istruzione.it) Pec: [norc010001@pec.istruzione.it](mailto:norc010001@pec.istruzione.it)

Cl.5^ Servizi Socio Sanitari	€ 15,13 <i>tassa di frequenza</i>	€ 62,00 contributo di laboratorio
Cl.2^ Servizi Commerciali		€ 62,00 contributo di laboratorio
Cl.3^ Servizi Commerciali		€ 62,00 contributo di laboratorio
Cl.4^ Servizi Commerciali	€ 6,04 <i>tassa di iscrizione</i> € 15,13 <i>tassa di frequenza</i>	€ 62,00 contributo di laboratorio €
Cl.5^ Servizi Commerciali	€ 15,13 <i>tassa di frequenza</i>	€ 62,00 contributo di laboratorio

Qualora ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero dalle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste, la famiglia dovrà produrre richiesta scritta, allegando l'ultima dichiarazione relativa al reddito imponibile di tutti componenti della famiglia.

\* Le tasse ministeriali (€ 6,04: *tassa d'iscrizione* + € 15,13: *tassa frequenza*) relative alle classi 1^, 2^ e 3^ vanno versate sul CCP 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate solo per gli alunni che non hanno assolto l'obbligo di istruzione nei tempi previsti dalla normativa.

**Gli alunni provenienti dalle scuole medie effettueranno l'iscrizione alla classe prima, seguendo esclusivamente la procedura Online dalle ore 8.00 del 16 gennaio alle ore 20.00 del 6 febbraio 2018. Già a partire dalle 9.00 del 9 gennaio si potrà accedere alla fase di registrazione sul portale**



La Dirigente Scolastica  
Loreta Guacci



N. 475

SISTEMA DI GESTIONE  
PER LA QUALITA' CERTIFICATO  
UNI EN ISO 9001:2008

Mod.002a Rev.3



N. 475  
SISTEMA DI GESTIONE  
PER LA QUALITA'  
CERTIFICATO  
UNI EN ISO 9001:2008

**MODULO DI ISCRIZIONE**  
CLASSE TERZA  
INDIRIZZO SERVIZI ENOGASTRONOMICI E  
OSPITALITA' ALBERGHIERA  
Scelta dell'articolazione



I.P.S. "G. RAVIZZA"  
MI  
Mod.029d Rev.3  
Pag. 1 di 1

Al Dirigente Scolastico dell'IPS "G. RAVIZZA" - Novara

Il/La sottoscritt.....

genitore/tutore dell'alunno/a .....

iscritto alla classe seconda sez. .... indirizzo servizi enogastronomici e ospitalità alberghiera

**DICHIARA**

di scegliere per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ la seguente articolazione:

- CLASSE TERZA SERV. ENOG. E OSPIT ALBERGHIERA – ENOGASTRONOMIA  
 CLASSE TERZA SERV. ENOG. E OSPIT ALBERGHIERA – SERVIZI SALA E VENDITA  
 CLASSE TERZA SERV. ENOG. E OSPIT ALBERGHIERA – TURISTICA

Nel caso in cui, per indisponibilità di posti, la richiesta non possa essere accolta, chiede la seguente articolazione: .....

Il/La sottoscritto/a allega ricevuta del pagamento del contributo di laboratorio e delle tasse ministeriali.

CLASSE	TASSE MINISTERIALI*	CONTRIBUTI Da versare sul CCP 15314289 Intestato a I.P.S. G. Ravizza NO
Cl 3^ Servizi Enogastronomia		€.216,00 contributo di laboratorio
Cl 3^ Servizi Prom. e accoglie.		€.100,00 contributo di laboratorio

Qualora ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero dalle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste, la famiglia dovrà produrre richiesta scritta, allegando l'ultima dichiarazione relativa al reddito imponibile di tutti componenti della famiglia. \*Le tasse ministeriali (€ 6,04: tassa d'iscrizione + € 15,13: tassa frequenza) vanno versate sul CCP 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate solo per gli alunni che non hanno assolto l'obbligo di istruzione nei tempi previsti dalla normativa

Data .....

Firma .....

Ferma restando l'iscrizione d'ufficio alla classe terza, come previsto dalla CM 96 del 17 dicembre 2012 l'accoglimento della preferenza espressa in merito all'articolazione è subordinato alla disponibilità di posti in organico autorizzati dal MIUR. La scuola opererà secondo i criteri approvati dal Consiglio d'Istituto.

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

I dati personali dell'alunno/a e della famiglia vengono acquisiti direttamente dagli interessati o dalla scuola di provenienza. Il trattamento dei dati riguarderà unicamente le finalità istituzionali della scuola (didattiche, formative, organizzative, amministrative, nonché quelle richieste per i procedimenti amministrativi rientranti fra i compiti istituzionali). Si ricorda che per l'ottenimento di particolari servizi (docenti di sostegno, disturbi di apprendimento, uso di medicinali a scuola) è indispensabile il conferimento da parte della famiglia di ulteriori dati, senza i quali la finalità richiesta non sarebbe raggiungibile. A garanzia dei diritti dell'interessato si fa presente che il trattamento dei dati è svolto secondo le modalità e le cautele previste dalla vigente normativa e che i dati personali potranno essere comunicati alle strutture del MPI, ad altri enti pubblici o privati esclusivamente nei casi previsti da leggi e regolamenti (es. anagrafe, infortuni, viaggi d'istruzione, stages, ecc.).

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa.

Firma del genitore/tutore.....Firma dello studente (maggioranne) .....

Firma del genitore/tutore.....

Il sottoscritto inoltre

- dichiara di essere a conoscenza che il regolamento di disciplina dell'Istituto è valido per tutte le attività didattico-educative che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico, ivi compreso i soggiorni in Italia e all'estero;
  - dichiara di essere a conoscenza che saranno effettuate durante tutto l'anno scolastico diverse uscite sul territorio collegate alle iniziative didattico-culturali della scuola, le cui date verranno comunicate di volta in volta, così come i nominativi dei docenti accompagnatori;
  - dichiara di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica;
- autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle lezioni differite/laboratori esterni e alle iniziative/ uscite (se l'alunno è minorenne)

Firma del genitore/tutore..... Firma dello studente (maggioranne) .....

Firma del genitore/tutore.....

In merito all'utilizzo di foto scattate ai/dai ragazzi in situazioni legate alle iniziative didattico-culturali, foto/video pubblicate sul sito istituzionale e/o esposte su cartelloni all'interno della scuola, e/o mostrate in eventi particolari quali mostre, presentazioni e concorsi, 1 sottoscritt  
 ACCONSENTE  NON ACCONSENTE all'utilizzo di foto/video ritraenti 1 propri figli per attività afferenti alle iniziative didattiche.

Firma del genitore/tutore..... Firma dello studente (maggioranne) .....

Firma del genitore/tutore.....