

**ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO "ENEA MATTEI" SONDRIO**

Via Tirano, 53 - 23100 SONDRIO - 🕿 0342/214513 - 0342/519953 - Fax 0342/200254

**ISCRIZIONE Anno Scolastico 2017/2018**

ALUNNO/A : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE DI PROVENIENZA: **4ª** sez. \_\_\_\_ articolazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| CLASSE DI DESTINAZIONE: **5ª** articolazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

DOCUMENTI ALLEGATI: Ricevuta delle seguenti tasse:

* € 15,13 sul c/c postale n. 1016 – tassa di frequenza\*
* € 100,00 sul c/c postale n. 11527231 intestato a ITIS “E. MATTEI”

contributi di laboratorio

L’eventuale rimborso del versamento di € 100,00 potrà essere richiesto (in caso di trasferimento presso altro Istituto o ritiro) entro il 15 ottobre 2017.

 Domanda esonero tasse scolastiche(frequenza)

RESIDENZA DELLA FAMIGLIA: **(presso la quale saranno inviate tutte le comunicazioni della scuola)**

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.° \_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO DELL’ALUNN\_ presso:

|  |
| --- |
|  |
| (da indicare solo se durante l’anno scolastico è diverso dalla residenza della famiglia - Es. collegio, convitto ecc. -) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| via o piazza |  | Num. |  | C.A.P. |  | città |  | telefono |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| distanza dalla sede scolastica Km |  | mezzo usato |  |

|  |  |
| --- | --- |
| data |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Firma di un genitore o di chi ne fa le veci |

***Si ricorda che anche l’eventuale variazione nella scelta di avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica deve essere esercitato entro il 06/02/2017*.** (il modello è disponibile in segreteria)

\* **IL BOLLETTINO È REPERIBILE IN POSTA GIÀ INTESTATO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art.2 legge 4 gennaio 1998, n.15 – non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione ai sensi dell’art.3 comma 10, Legge 15 maggio 1997, n.127)

Il/La sottoscritto/a (**PADRE - MADRE – TUTORE**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-mail** **madre**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-mail padre**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## DICHIARA

in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che

**L’ALUNNO/A** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E’ NAT\_\_\_ A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IL**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E’ CITTADINO 🞏 ITALIANO 🞏 ALTRO (INDICARE QUALE)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E’ RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(PROV.\_\_\_\_\_) IN VIA/PIAZZA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEFONO\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHE LA PROPRIA FAMIGLIA CONVIVENTE E’ COMPOSTA DA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAPPORTO DI PARENTELA** | **COGNOME** | **NOME** | **LUOGO DI NASCITA** | **DATA DI NASCITA** |
| padre |  |  |  |  |
| madre |  |  |  |  |
| oppure: tutore legale |  |  |  |  |
| Figlio/a |  |  |  |  |
| Figlio/a |  |  |  |  |
| Figlio/a- altro |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_\_ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite sul TERRITORIO COMUNALE,durante il normale

orario di lezioni, in occasione di mostre, manifestazioni culturali e teatrali, visite guidate, ecc. nell’a.s. 2017/2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data firma

# Dichiarazione di liberatoria e cessione diritti

# per pubblicazione e utilizzo fotografia e dati personali di minorenne

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di genitore/esercente la potestà sul/sulla minorenne, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_ sez.\_\_\_\_\_

 (di seguito “Minorenne”),

□ AUTORIZZA (**barrare la casella se autorizza**)

l’Istituto Tecnico Industriale Statale– Via Tirano, 53 ad effettuare fotografie e/o video che si svolgeranno durante l’anno scolastico e/o fornire dati personali del Minorenne, a titolo gratuito, finalizzate all’utilizzo nei seguenti casi:

**(barrare le caselle per autorizzazione)**

□ pubblicazione sul giornalino d’Istituto e testate locali

□ partecipazione concorsi e/o corsi interni all’Istituto

□ riprese video e/o fotografie nell’ambito di particolari occasioni quali gite, spettacoli, corsi didattici etc., inerenti le attività scolastiche

□ a comunicare i propri dati anagrafici, contatti e indicazioni relative al profitto scolastico alle aziende o ai vari enti che ne facciano richiesta e a far pubblicare dette informazioni sui notiziari delle associazioni di categoria delle realtà produttive.

Dichiaro di non avere null’altro a pretendere né dall’I.T.I.S. “E. Mattei”, né da enti/testate di giornali coinvolti per l’utilizzo dei dati/fotografie del Minorenne.

Dichiaro di essere consapevole che la sottoscrizione del presente documento è condizione essenziale affinché dati/fotografie vengano pubblicati.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 firma madre firma padre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data e luogo

Io sottoscritto, genitore/esercente la potestà sul Minorenne, dichiaro di aver ricevuto dall’Istituto Tecnico Industriale Statale “E. Mattei” di Sondrio l’informativa di cui all’art. 13 del D.lgs. 196/2003 e, con la sottoscrizione del presente documento, manifesto l’espresso consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati che riguardano il Minorenne, con le modalità descritte nella predetta informativa.

Per Accettazione Per Accettazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 padre madre

**Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").**

Conformemente all'impegno e alla cura che l’I.T.I.S. di Sondrio dedica alla tutela dei dati personali, La informiamo sulle modalità, finalità e ambito di comunicazione e diffusione dei dati personali Suoi e del Minorenne e sui Suoi diritti, in conformità all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003. I dati personali che Lei fornirà all’I.T.I.S. di Sondrio verranno registrati e conservati su supporti elettronici protetti e trattati con adeguate misure di sicurezza. I dati saranno trattati dall’I.T.I.S. di Sondrio esclusivamente con modalità e procedure necessarie per gli utilizzi elencati nella liberatoria.

Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi sono utilizzati. Ha anche il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento. Ricordiamo che questi diritti sono previsti dal Art.7 del D. Lgs 196/2003.

Per ogni informazione riguardo ai diritti, può rivolgersi al titolare o al responsabile del trattamento dei dati personali al seguente indirizzo di posta elettronica: segreteria@itismatteiso.it