

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritti _____ padre madre tutore affidatario
 (Cognome) (Nome)
 _____ padre madre tutore affidatario
 (Cognome) (Nome)

CHIEDONO L'ISCRIZIONE

dell'alunn _____ per l'anno scol. 20____/20____
 (Cognome) (Nome)

alla classe ____ sez. ____ di codesto Istituto, indirizzo:

<input type="checkbox"/> Tecnico per Costruzioni, Ambiente e Territorio	<input type="checkbox"/> Tecnico per Agraria, Agroalimenta re e Agroindustria	<input type="checkbox"/> Tecnico per Biotecnolog ie Sanitarie	<input type="checkbox"/> Tecnico per Sistema Moda	<input type="checkbox"/> Professionale Servizi Sanità e Assistenza Sociale	<input type="checkbox"/> Corso IeFP Operatori del Benessere <input type="checkbox"/> Tecnico dei trattamenti estetici
---	---	---	--	--	--

A tal fine, dichiarano sotto la propria responsabilità che

l'alunn _____ è nat _____ a _____

il ____/____/____ è cittadino: italiano altra cittadinanza _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Da compilare solo nel caso in cui siano avvenute variazioni rispetto all'anno scolastico precedente:

è residente a _____ (Prov. _____) C.A.P. ____ ____ ____ in
 in Via/Piazza _____ n° ____ ____ Tel. fisso ____ ____ ____ ____ ____
 Cellulare madre/affidatario/tutore ____ ____ ____ ____ ____ Cell. Padre/affidatario/tutore ____ ____ ____ ____ ____
 cell. studente ____ ____ ____ ____ ____ e-mail studente _____@_____
 e-mail madre/affidatario/tutore _____@_____
 e-mail padre/affidatario/tutore _____@_____

Da compilare solo nel caso in cui siano avvenute variazioni rispetto all'anno scolastico precedente:

I sottoscritti dichiarano di essere:

sposati conviventi separati divorziati altro _____

e che hanno entrambi la

responsabilità genitoriale/l'affido condiviso

che il genitore / tutore / affidatario ne ha la responsabilità genitoriale esclusiva in base a:

di cui si allega copia alla presente con le seguenti osservazioni:

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento Europeo UE 679/ 2016).

Data _____ **FIRMA dei GENITORI/AFFIDATARI/TUTORE*** _____

(Firma di autocertificazione DPR n. 445/2000)

* Ai sensi degli articoli 316, 337 ter e 337 quater 3 del codice civile e ss.mm.ii., è necessaria la firma congiunta in quanto la responsabilità genitoriale è condivisa da entrambi i genitori, salvo i casi previsti dalla legge (separazione con un unico affidatario o unico genitore in vita).

E' possibile una firma unica, anche nei casi in cui è necessaria la firma congiunta, sottoscrivendo la seguente dichiarazione:

DICHIARAZIONE DA RILASCIARE IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE/AFFIDATARIO:

Il/la sottoscritt _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in comune accordo di entrambi i genitori/affidatari, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater 3 del Codice Civile.

Data, _____

Firma del Genitore/Affidatario*

Informativa privacy – Ai sensi del D. lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento Europeo UE 679/2016, si informa che il titolare del trattamento è l'Istituto di Istruzione Superiore "E. Santoni". I dati conferiti all'istituzione scolastica saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri connessi ai compiti di interesse pubblico in materia di istruzione e formazione in ambito scolastico, professionale, superiore o universitario. Il Responsabile della Protezione dei Dati è contattabile all'e-mail rpdp@e-santoni.org. Per maggiori informazioni è possibile consultare la sezione del sito *Area Informativa sulla Privacy*, al link <https://www.e-santoni.edu.it/amministrazione-digitale/privacy>.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI DATI, IMMAGINI, ELABORATI, RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE REALIZZATI IN ATTIVITÀ SCOLASTICHE

(D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento Europeo UE 679/2016)

I sottoscritti

_____ (Cognome) _____ (Nome)

_____ (Cognome) _____ (Nome)

in qualità di padre madre tutore affidatario

dell'alunno/a _____

frequentante la scuola _____

classe _____ sez. _____ indirizzo di studi _____

ai sensi della normativa sulla privacy (D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento Europeo UE 679/2016)

AUTORIZZANO

la partecipazione del/la __ propri__ figli__ a tutte le attività previste dal PTOF che si svolgono nell'Istituto e nelle sue pertinenze

DICHIARANO

di essere informati sul servizio di consulenza psicologica in presenza e sull'eventuale effettuazione di incontri di gruppo tematici che hanno lo scopo di far emergere e gestire dinamiche presenti all'interno del gruppo classe (come indicato nel PTOF)

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la propri__ figli__ ad usufruire di suddetto servizio e al trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento Europeo UE 679/2016.

Nel caso di alunno con disabilità,

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

l'Istituto a comunicare l'indirizzo di posta elettronica al rappresentante dei genitori nel GLI (Gruppo di Lavoro sull'Inclusione dell'Istituto). Tale scelta comporta la comunicazione in forma anonima dell'appartenenza de/la propri__ figli__ a tale categoria.

Tali autorizzazioni si intendono gratuite e valide per la durata dell'intero ciclo di studi, salvo diverse disposizioni. E' possibile in qualsiasi momento revocare il consenso inviando una mail agli indirizzi privacy@e-santoni.org e didattica@e-santoni.org.

Pisa, li _____

FIRMA*

* Ai sensi degli articoli 316, 337 ter e 337 quater 3 del codice civile e ss.mm.ii., è necessaria la firma congiunta in quanto la responsabilità genitoriale è condivisa da entrambi i genitori, salvo i casi previsti dalla legge (separazione con un unico affidatario o unico genitore in vita). E' possibile una firma unica, anche nei casi in cui è necessaria la firma congiunta, sottoscrivendo la seguente dichiarazione:

DICHIARAZIONE DA RILASCIARE IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE/AFFIDATARIO:

Il/la sottoscritt__ _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in comune accordo di entrambi i genitori/affidatari, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater 3 del Codice Civile.

Data, _____

Firma del Genitore/Affidatario* _____

Informativa privacy – Ai sensi del D. lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento Europeo UE 679/2016, si informa che il titolare del trattamento è l'Istituto di Istruzione Superiore "E. Santoni". I dati conferiti all'istituzione scolastica saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri connessi ai compiti di interesse pubblico in materia di istruzione e formazione in ambito scolastico, professionale, superiore o universitario. Il Responsabile della Protezione dei Dati è contattabile all'e-mail rpd@e-santoni.org. Per maggiori informazioni è possibile consultare la sezione del sito *Area Informativa sulla Privacy*, al link <https://www.e-santoni.edu.it/amministrazione-digitale/privacy>.