

DOMANDA DI ISCRIZIONE CLASSE I LICEO VOGHERA

Rev. 002 del 11/10/23

I sottoscritti(cognome e nome	padre) (cognome e nome madre)					
in qualità di genitori/tutori CHIEDONO						
l'iscrizione dell'alunno/a	(cognome e nome)					
per l'anno scolasticoINDIRIZZO SPORTIVO	alla classe PRIMA del LICEO SCIENTIFICO SEZIONE AD					

I genitori/tutore, informati ai sensi del GDPR 2016/679 e D. Lgs. n. 196/03 con modifiche apportate dal D. Lgs. 101/18, consapevoli

- che la presente raccolta dati è esclusivamente finalizzata all'iscrizione ai corsi di cui alla domanda
- che i dati rilasciati facoltativamente e senza alcun obbligo, potranno essere trasmessi alla Regione Lombardia, al Ministero dell'Istruzione-UST di Pavia e agli Enti competenti che ne faranno richiesta, anche in forma telematica
- che la non corretta o mancata compilazione di alcune delle domande poste in questionario comporterà come unica conseguenza una cattiva informazione circa i requisiti e le aspirazioni professionali dell'interessato
- che l'interessato avrà diritto di poter ottenere dietro richiesta scritta e senza ritardo la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati.
- della facoltà di opporsi in tutto o in parte ed in ogni momento al trattamento dei dati che lo riguardano secondo le finalità sopraesposte

autorizzano il trattamento dei dati da parte dell'O.D.P.F. Istituto Santachiara-Liceo Scientifico Sezione ad Indirizzo Sportivo

DICHIARANO

a. I dati personali dell'alunno/a:

- l'alunno/a	C.F.	(and in Final a)	
(cognome e nome) - nato/a a		(codice fiscale)	
	······································		
- cittadino italiano altro (indicare na	azionalità)		
- residente a	CAP	(prov.)	
via/piazza	n. tel. (fisso)		
domicilio			
tel. cell. padre/tutore	e-mail padre/tutore		
tel. cell. madre/tutore	e-mail madre/tutore		



DOMANDA DI ISCRIZIONE CLASSE I LICEO VOGHERA

Rev. 002 del 11/10/23

tel. cell. a	llunno/a	e-mail alunno/a _			
- provien	e dalla scuola	(classe		
- ha studia	ato le seguenti lingue stra	aniere nella scuola di provenien:	za		
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie Sì NO (è obbligatorio consegnare Certificazione)					
b. La composizione della propria famiglia convivente:					
	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)		
1					
2					

c. Di autorizzare l'uscita dai locali dell'Istituto per lo svolgimento di attività

- attuabili al di fuori dell'edificio scolastico
- all'interno del territorio comunale
- con la gestione e l'accompagnamento dei docenti
- nell'ambito dell'orario scolastico
- coerenti con il percorso formativo

L'autorizzazione alle attività sopraindicate è valida per tutto il percorso formativo.

Accettano che il/la proprio/a figlio/a sia sottoposto all'autorità e alla responsabilità dell'insegnante accompagnatore del gruppo. Esonera l'Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità derivante da inosservanza, da parte degli alunni, di ordini e prescrizioni degli accompagnatori durante lo svolgimento dell'attività.

- d. Di non aver prodotto domanda di iscrizione ad altro Istituto
- e. Di prendere atto che il flusso di informazioni tra scuola e famiglie avviene attraverso la bacheca del registro elettronico "Classeviva Spaggiari".

<u>È responsabilità delle famiglie mettersi nelle condizioni di poter accedere regolarmente alle informazioni pubblicate</u>.



DOMANDA DI ISCRIZIONE CLASSE I LICEO VOGHERA

Rev. 002 del 11/10/23

A tal fine le segreterie invieranno, agli indirizzi di posta elettronica indicati sui moduli di iscrizione, le credenziali d'accesso al registro elettronico per ogni studente e per entrambi i genitori/tutori.

<u>Chiedono</u> - a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, alla libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (inserita nell'insegnamento dell'area storico-socioeconomica: IRC/Storia delle religioni) - che il/la proprio/a figlio/a possa

avvalersi dell'insegnamento della religion	e cattolica □SÌ NO□			
I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, DICHIARANO di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.				
I sottoscritti DICHIARANO di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione nel rispetto delle normative sulla Privacy (GDPR 2016/679 e D. Lgs. n. 196/03 con modifiche apportate dal D. Lgs. 101/18).				
Firma di autocertificazione (padre/tutore)	Firma di autocertificazione (madre/tutore)			
Data: Si richiede la firma di entrambi i genitori	Data:			
Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. In questo caso, il genitore affidatario autorizza la scuola ad effettuare le comunicazioni più rilevanti, relative all'allievo, ad entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.				
■ AUTORIZZANO ↑	■ NON AUTORIZZANO			
ALLEGARE ALLA PRESENTE:				

- fotocopia della Carta d'Identità e del Codice Fiscale dell'alunno/a;
- fotocopia della Carta d'Identità e del Codice Fiscale dei genitori/tutore;
- 1 fototessera dell'alunno/a;
- Certificato sostitutivo licenza media rilasciato dall'Istituto Comprensivo, il Diploma originale di licenza media sarà da consegnare in segreteria entro la fine dell'anno scolastico;
- fotocopia libretto/certificato vaccinazioni;
- opportuna documentazione (certificazione di disabilità) per richiesta di attività di sostegno scolastico DOTE SOSTEGNO per allievi disabili;
- permesso di soggiorno (per alunni e genitori con cittadinanza extracomunitaria)