INFORMATIVA EX **ART. 13 D. Lgs. n. 196/2003 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI ALUNNI E DELLE LORO FAMIGLIE**

A. Il sottoscritto DICHIARA di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003; * Il consenso al trattamento dei dati di cui al punto A è obbligatorio.	SI	NO
B. Il sottoscritto DICHIARA di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (art. 7 e 13 del D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")	SI	NO
C. Il sottoscritto AUTORIZZA la comunicazione dei propri dati personali e/o sensibili a soggetti pubblici o privati per coperture assicurative relative a infortuni o a responsabilità civile terzi nonché a denunce di sinistro relative alle garanzie assicurative accese. Il sottoscritto è consapevole che la mancata autorizzazione impedisce l'accensione delle coperture assicurative e l'utilizzazione della garanzia ai fini della liquidazione dell'indennizzo	SI	NO
D. Il sottoscritto AUTORIZZA l'Istituto a comunicare i dati ad agenzie di viaggio e strutture ricettive (nei limiti di quanto strettamente necessario all'organizzazione di viaggi d'istruzione visite guidate e visite aziendali)	SI	NO
E. Il sottoscritto AUTORIZZA l'Istituto ad effettuare eventuali riprese fotografiche o in video del/la proprio/a figlio/a, che potranno essere utilizzate per concorsi, mostre didattiche, progetti contenuti nel P.O.F. d'Istituto o per pubblicazioni di vario genere (giornali, riviste ecc..)	SI	NO
F. Il sottoscritto AUTORIZZA l'Istituto a comunicare i dati personali a Enti che li richieda per fini occupazionali, organizzazione di corsi di perfezionamento e corsi di studio universitari.	SI	NO
G. Il sottoscritto RICHIEDE, che i dati relativi agli esiti scolastici dell'alunno siano trattati in relazione alle finalità di cui all'art. 96 del D. Lgs. n. 196/2003 (comunicazione e/o diffusione, anche a privati, per la finalità di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero dell'alunno).	SI	NO

N.B. : **I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**

Data, _____ Firma_____
(Firma leggibile del genitore o di che ne fa le veci)

Il/La sig./Sig.ra _____ da me identificato tramite il seguente

documento _____ n. _____

rilasciato il _____ dal _____.

L'incaricato che riceve la domanda

Data _____ Firma _____
(Firma dell'incaricato che riceve la domanda)
Firma di autocertificazione (D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche e integrazione) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'incaricato della scuola.

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO – BIENNIO

I.I.S. "C. Colombo"

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore "C. Colombo" di Adria - Rovigo

__l__ sottoscritt__ _____ in qualità di ❑ padre ❑ madre ❑ tutore
(cognome e nome)

CHIEDE l'iscrizione per l'anno scolastico 20_____/20_____ di:

Cognome …….. Nome ……..
Nato a …… il …….
Residente a ……..
Via ……..
CAP …… Tel.1 ……. Tel.2 ……..
(casa) (altro recapito)
e-mail ……..
Cittadinanza ❑ ITALIANA ❑ Altra (indicare) ……
Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
E' in regola con le vaccinazioni ❑ SI ❑ NO
Recapito durante l'a.s.: c/o …….
Via …….. Tel. ……

Riservato alla Segreteria
N. Matr. ☐
RIPETENTE S N
Classe/Scuola ☐ ☐
RELIGIONE S N
Scelta alternativa A B C D
Educazione Fisica S N
Consenso D.L.GS. 196/03 S N

N.B.: Per una corretta e puntuale gestione dell'archivio è necessario che l'alunno segnali immediatamente ogni variazione di stato all'Ufficio di Didattica.

alla classe …… (barrare il tipo di scuola)

Adria:	**Porto Viro**:	**Porto Tolle:**
Istituto Professionale	**Istituto Tecnico**	**Istituto Professionale**
❑ *Servizi Commerciali*	❑ *Amministrazione Finanza e Marketing*	❑ *Produzione Industriali e Artigianali*
❑ *Servizi Socio-Sanitari*	❑ *Turismo*	❑ *Manutenzione e Assistenza Tecnica*
❑ *Servizi Socio-Sanitari*	❑ *Turismo*	❑ *Servizi Commerciali* (1)
♦ *Articolazione OTTICO*	♦ *Progetto Sportivo*	
❑ *Servizi Socio-Sanitari*		
♦ *Articolazione ODONTOTECNICO*		
❑ Francese ❑ Tedesco (scelta seconda lingua) (2)	❑ Francese ❑ Tedesco ❑ Spagnolo (scelta seconda lingua) (2)	

(1) Attivazione in caso di raggiungimento numero minimo di iscrizioni previsto dalla normativa, il corso è comunque attivo presso la sede di Adria
(2) L'individuazione della seconda lingua è subordinata al numero delle preferenze espresse all'atto dell'iscrizione.

in subordine

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto,

CHIEDE

in ordine di preferenza i seguenti istituti:

1. Liceo/istituto …… Via ……
2. Liceo/istituto …… Via ……

Dichiara di provenire da:
❑ Scuola Media Statale **/** Istituto Superiore di ……, classe …… Sez……..
❑ questo Istituto (classe ……/scuola ……)
Esito: ❑ Promosso ❑ Non Promosso
Provvisto di (pagella, attestato, idoneità, ecc.) ……
Lingue straniere studiate ……..

Attestazione di versamento
sul CC 1016
Ufficio del Registro e CC. GG. - ROMA
TASSE SCOLASTICHE

ATTENZIONE! Le ricevute di versamento delle Tasse Scolastiche vanno conservate per ogni eventuale, futuro controllo. L'Attestazione deve essere allegata alla presente domanda.

Attestazione di versamento
sul CC 11847456
IPC "C. Colombo" ADRIA
CONTRIBUTI SCOLASTICI E QUOTA
ASSICURAZIONE INFORTUNI E R.C.

ATTENZIONE! Le ricevute di versamento delle Tasse Scolastiche vanno conservate per ogni eventuale, futuro controllo. L'Attestazione deve essere allegata alla presente domanda.

COMUNICAZIONE SCUOLA - FAMIGLIA

__l__ sottoscritt__ _____ autorizza la comunicazione di documenti, pagelle, assenze, via e-mail al seguente indirizzo: _____

DATI RELATIVI AL DIRITTO DI VOTO

GENITORI - (o chi ne fa le veci):
Padre: Cognome e nome ……
Nato a..... ……(…....) il ……
Madre: Cognome e nome .....……
Nato a..... ……..(……) il ……
Residenza: Comune..... ……..(……)Via ..... ……
Recapito (se diverso dalla residenza)
Comune..... ……..(……)Via.....……
tel...../..... altri recapiti telefonici...../..... - ……../……..

FRATELLI IN ETÀ' SCOLARE

(Segnare la voce che interessa riferita all'a.s. 2011/2012)

❑ Nessuno

❑ Fratello/sorella **minore** frequentante l'I.I.S. "C. Colombo" di Adria

GIUSTIFICAZIONE DELLE ASSENZE

I sottoscritti genitori o esercenti la patria potestà firmano le assenze del proprio figlio (o figlia) nel seguente modo:

…… (Il padre) …… (la madre) …… (il tutore)

ALLEGATI

❑ AUTOCERTIFICAZIONE (vedi retro) o in alternativa:
- ❑ Certificato di nascita (solo per le classi prime);
- ❑ Certificato di stato di famiglia con indicazione della residenza (tutti);

❑ Diploma di Licenza media **IN ORIGINALE**;
❑ Certificato di idoneità fisica rilasciato dall'Ufficiale Sanitario **(solo per gli studenti dell'IPSIA)**

SCELTA DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Alunno _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica ☐

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica ☐

_____
(firma del genitore o dello studente se maggiorenne)

Art. 9.2 dell'accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929: *La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. Ali 'atto dell 'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell 'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione .*

SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE ☐

B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE ☐

C) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE ☐

D) USCITA DALLA SCUOLA ☐

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ _____
(firma dello studente)

_____
Controfirma del genitore dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.