

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO ALLA COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "FAZZINI/MERCANTINI"  
 Sez. Ass. "Fazzini": Via Salvo D'Acquisto, 30 – GROTTAMMARE – tel. 0735/586067 fax 0735/575035  
 Sez. Ass. "Mercantini": Via Emidio Consorti, 28 – RIPATRANSONE – tel. 0735/9224 fax 0735/9291

La/Il Sottoscritta/o, (cognome)..... (nome).....

La/Il sottoscritta/o ..... nata/o .....(.....) il .....

Genitore dell'alunna/o (1) .....

genitore/tutore dell'alunna/o .....

- ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

CHIEDE

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

Alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei propri dati personali/(1) dei dati personali relativi alla/al propria/o figlia/o diversi da quelli sensibili o giudiziari (ad esempio: il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo, il n. telefonico), pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

L'iscrizione della/o stessa/o alla classe ..... del corso (barrare la casella che interessa):

presso la sezione associata di Grottammare:

- ISTITUTO TECNICO – SETTORE TECNOLOGICO – Indirizzo COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO**
- ISTITUTO TECNICO – SETTORE TECNOLOGICO – Indirizzo INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI**
- ISTITUTO TECNICO – SETTORE TECNOLOGICO – Indirizzo TRASPORTI E LOGISTICA**
- ISTITUTO TECNICO – SETTORE ECONOMICO – Indirizzo TURISMO 1^ lingua straniera: Inglese**

Barrare le seguenti caselle per scegliere la combinazione 2^ lingua (dal 1° anno)/3^ lingua (dal 3° anno):

- Francese/Tedesco  Tedesco/Spagnolo  Spagnolo/Francese

Preso atto che l'opzione per la 2^ e 3^ lingua straniera potrà essere confermata solo al raggiungimento del numero minimo necessario alla formazione della classe, in seconda istanza chiedo la seguente combinazione: .....

presso la sezione associata di Ripatransone:

- LICEO DELLE SCIENZE UMANE**
- LICEO SCIENTIFICO – Opzione SCIENZE APPLICATE**

La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- a compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- ad agenzie (es.: compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento) in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgano gli allievi e/o il personale della scuola.
- a enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche.
- a imprese, ditte o studi professionali in occasione di stage o esperienze di alternanza scuola-lavoro.

di codesto Istituto per l'anno scolastico 20...../20.....

A tal fine dichiara, sulla base degli artt. n. 46 e n. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle pene stabilite dall'art. n. 76 dello stesso in caso di dichiarazione non veritiera, che l'alunna/o

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

....., codice fiscale .....

(cognome e nome)

- è nata/o il ...../...../..... a ..... prov. (.....) sesso:  maschio /  femmina

Inoltre, al fine di essere agevolato nell'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, ai sensi dell'art. 96 del Dlgs. 196/03,

CHIEDE

che codesto istituto comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica i propri dati/(1) i dati della/del propria/o figlia/o relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali) e gli altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità, quali il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo, il numero telefonico.

All'uopo

PRESTA SPECIFICO CONSENSO

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

- è cittadina/o:  italiana/o  altro (specificare): .....

- è residente nel Comune di ..... CAP ..... prov. (.....)

- in via/piazza ..... n. .... fraz. .... tel. fisso .....

- tel. cellulare/i ..... e-mail genitori .....

con la propria famiglia convivente composta da:

rapp. di parentela	cognome	nome	data nascita	comune/stato estero di nascita	prov.
--------------------	---------	------	--------------	--------------------------------	-------

..... (.....)

..... (.....)

..... (.....)

..... (.....)

DATA .....

FIRMA .....

(1) Nel caso di alunna/o minorenni.

Dichiaro che questa istanza è presentata di comune accordo con l'altro genitore: (cognome) ..... (nome) .....

in conformità a quanto disposto dagli artt. 316 co. 1, 337- ter co. 3 e 337-quater co. 3 del Codice Civile.

**eventuale genitore non convivente (ma tuttora esercente la potestà genitoriale):**

cognome	nome	data nascita	omune/stato estero di nascita
---------	------	--------------	-------------------------------

..... (.....)

- proviene dalla Scuola: ..... di .....

dove ha frequentato nell'a.s. 20...../20..... il ..... anno del corso .....

ha studiato la/e lingua/e straniera/e: .....

Firma (del genitore per il minorenni)

Data ...../...../.....

Alla presente allega:

- nulla osta** della Scuola di provenienza .....
- attestazione** di versamento del **contributo volontario** di € 80,00/..... sul c/cp dell'Istituto, n. 10365633;
- foto formato tessera** (recente);
- Patto Educativo di Corresponsabilità**, debitamente compilato e sottoscritto;
- (solo per i provenienti da scuola media) certificazione delle competenze 1^ ciclo di istruzione.

