

II/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore
(Cognome e Nome)
dell'ALUNNO/A _____
(Cognome e Nome)

CHIEDE L'ISCRIZIONE

dello/a stesso/a per l'A.S. 2012/2013 alla classe ____ del Liceo Classico di codesto Istituto:

- LICEO CLASSICO – Sezione Potenziata (italiano/storia dell'arte)
- LICEO CLASSICO – Sezione Potenziamento Linguistico: II LINGUA STRANIERA prescelta:
 - Spagnolo
 - Tedesco
 - Francese

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 _____ città _____
- 2) Liceo/istituto _____ via _____ città _____

A tal fine **dichiara**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **che**

l'alunno/a _____ C.F. nato/a a _____
_____ (Prov. _____) il ____/____/____

è cittadino/a: italiano/a altro _____
(Indicare il Paese di cittadinanza)

è RESIDENTE a _____ (Prov. _____) CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____ Tel. Abitaz. ____/____

Le comunicazioni vanno inviate a: RESIDENZA ALTRO INDIRIZZO (indicare in modo completo)

Altri recapiti telefonici: PADRE ____/____ MADRE ____/____
____/____ ____/____

E-mail _____ @ _____

Proviene dalla Scuola _____ Città _____

❖ **AUTODICHIARAZIONE sullo STATO DI FAMIGLIA**
(Cognome e Nome) (Luogo e data di nascita) (Grado di parentela)

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

❖ **UNA PREFERENZA ISCRIZIONE** (di cui **non è garantito** l'accoglimento)

1. _____

DICHIARO

di essere a conoscenza della normativa ministeriale che prevede l'iscrizione ad una sola istituzione scolastica, e di non aver iscritto mio/a figlio/a ad altre scuole.

PRENDO VISIONE E ADERISCO
al "Progetto educativo" dell'Istituto e al "Patto di corresponsabilità educativa".

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE

Brescia, li _____

(Leggi 15/68; 127/97; 131/98 da sottoscrivere al momento della
presentazione della domanda all'impiegato della Scuola)

DATI SENSIBILI

Vive con entrambi i genitori: sì con la madre con il padre con altri (*specificare*) _____

L'**affidamento condiviso** è stato disposto per: la madre il padre

È stato sottoposto alle **vaccinazioni obbligatorie**: sì no

Ultimo richiamo antitetanica effettuato in data : ____/____/____.

Segnalazione di situazioni particolari (familiari, medico-sanitarie, altro)

PATOLOGIE MEDICHE _____

SOMMINISTRAZIONE FARMACI SÌ NO

Il sottoscritto genitore – **in caso di patologie certificate e/o necessità di somministrazione di farmaci** – SI IMPEGNA, all'inizio di ogni anno scolastico, a produrre in segreteria adeguata certificazione medica e segnalazione di eventuali terapie prescritte dal medico.

Firma _____

IL SOTTOSCRITTO/A

SI IMPEGNA A:

Entro il 10 LUGLIO 2012: PRESENTARE I DOCUMENTI necessari a completare l'iscrizione:

2 FOTOGRAFIE FORMATO TESSERA

FOTOCOPIA CODICE FISCALE

PAGELLE SCOLASTICHE: solo se consegnate alla famiglia dalla scuola di provenienza.

FOGLIO NOTIZIE: solo se consegnate alla famiglia dalla scuola di provenienza.

CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE (da richiedere alla Scuola di provenienza).

DIPLOMA DI LICENZA MEDIA ORIGINALE (da richiedere alla Scuola di provenienza).

ELEZIONE DEGLI ORGANI COLLEGIALI
DICHIARAZIONI DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

DELL'ALUNNO/A _____

Rapporto parentela	COGNOME (di nascita*) e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	PROFESSIONE	CODICE FISCALE															
PADRE			__/__/____																	
MADRE*			__/__/____																	
Oppure TUTORE			__/__/____																	

FRATELLI IN ETÀ SCOLARE:

(contrassegnare la voce che interessa; solo in funzione delle elezioni per il rinnovo degli Organi Collegiali di durata Triennale)

- 0 = nessuno
- 1 = fratello minore nella **stessa scuola** (classe/sezione: _____)
- 2 = fratello minore altra scuola stesso distretto
- 3 = fratello minore altra scuola altro distretto stessa provincia
- 4 = fratello minore altra scuola altro distretto altra provincia

Il/La Sottoscritto/a:

Si impegna fin d'ora al pagamento dei contributi annuali, per i quali le **FATTURE** saranno **da intestare a** _____

residente a _____ Prov. (____) CAP _____

in Via/Piazza _____ n. _____

CODICE FISCALE _____

Brescia, ____/____/____

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto/a _____ padre/madre/esercente la
potestà sul figlio minore _____ **dichiaro di aver ricevuto**
l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003, ed esprimo il
pieno e libero consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità ed i
limiti descritti nell'informativa. Più precisamente:

do il consenso **nego il consenso**

al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, comuni e sensibili.

(il mancato consenso relativamente a questa voce non consente l'iscrizione o la continuazione del servizio)

do il consenso **nego il consenso**

alla realizzazione di fotografie, registrazioni audio e riprese video,
al loro utilizzo ed alla loro diffusione.

do il consenso **nego il consenso**

alla diffusione di dati personali nell'ambito di elenchi di nominativi
eventualmente forniti a scuole, università, aziende ed enti che ne facciano richiesta.

Brescia, ____/____/____

Firma _____

Autorizzazione permanente uscite

AUTORIZZO mio/a figlio/a per l'intero ciclo di studi relativo all'ordine e grado di scuola a
cui è iscritto ad uscire dalla scuola per svolgere attività didattiche e integrative di classe,
approvate dal Collegio Docenti, dai Consigli di Classe/Interclasse/Intersezione e/o autorizzate dal
Preside, che si svolgano in giornata e nell'ambito della città e/o provincia di Brescia, con
l'accompagnamento di uno o più docenti, essendone informato dalla scuola di volta in volta
tramite circolare o comunicazione sul libretto scolastico.

Sono altresì consapevole che tali attività rientrano nelle ore curricolari, di cui fanno parte a
pieno titolo, e che la non partecipazione ad esse comporta regolare giustificazione dell'assenza.

Brescia, ____/____/____

Firma _____

Firme Autorizzate a.s. 2012/2013

PADRE _____
(Cognome e Nome)

firma _____

MADRE _____
(Cognome e Nome)

firma _____

Altro _____
(Cognome e Nome)

firma _____

grado parentela _____

Informativa e consenso per il trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 196/2003, il cosiddetto "Codice della Privacy", la informiamo che il nostro Istituto ha improntato le proprie attività in modo da offrire la massima tutela dei dati personali, che lei ci fornisce o di cui comunque venissimo a conoscenza.

1. Finalità del trattamento di dati

Il trattamento è finalizzato alla organizzazione, coordinamento e gestione delle attività scolastiche ed extrascolastiche promosse ad ogni livello dall'Istituto e da svolgersi nei locali e nelle pertinenze dell'Istituto e in tutti gli altri locali e/o luoghi, di volta in volta individuati, da intendersi come facenti parte dell'Istituto e sottoposti alla disciplina ed al controllo delle sue autorità dirigenti. Il trattamento è altresì finalizzato alla creazione e all'aggiornamento di pubblicazioni e del sito internet dell'Istituto a scopo promozionale ed informativo delle diverse realtà in esso operanti e delle attività da esso organizzate ed in esso svolte.

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento è realizzato per mezzo di raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modifica, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, cancellazione e distruzione dei dati per le finalità sopra descritte.

Le operazioni possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti informatici, a cura del personale incaricato.

3. Conferimento dei dati e conseguenze del mancato conferimento

Il conferimento dei dati è facoltativo; tuttavia, essendo strettamente necessario ai fini dell'organizzazione e gestione delle diverse attività, **il mancato conferimento o la negazione del consenso al trattamento comportano l'impossibilità di accettare l'iscrizione o comunque di continuare nella prestazione del servizio.**

4. Immagini fotografiche, registrazioni audio e video

Riprese, registrazioni e immagini fotografiche, raffiguranti gli allievi e utenti delle iniziative dell'Istituto, singolarmente o in gruppo, riprese nell'ambito delle diverse attività, verranno utilizzate al solo scopo di corredare le presentazioni descrittive dei diversi servizi offerti e le varie attività realizzate dall'Istituto e per la redazione dei relativi resoconti informativi in forma di notiziario cartaceo, telematico, audio o video.

Si ricorda che, come previsto da specifico pronunciamento del Garante per la privacy, eventuali fotografie, registrazioni o riprese effettuate dai familiari devono essere destinate esclusivamente all'ambito familiare o amicale e non possono essere destinate a diffusione.

5. Comunicazione dei dati

I dati personali, ivi comprese le fotografie e le registrazioni audio/video, possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità descritte a collaboratori esterni, agli enti pubblici, ai fornitori di servizi e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione è necessaria per il corretto adempimento delle medesime finalità.

6. Diffusione dei dati

Potranno essere oggetto di diffusione gli elenchi dei nominativi alle scuole e alle università che ne facciano richiesta, nonché, relativamente a immagini e registrazioni audio e video, nell'ambito dei resoconti informativi in forma di notiziario cartaceo, telematico, audio o video sopra citati.

7. Diritti dell'interessato

In ogni momento l'interessato potrà chiedere, fermo restando quanto sopra detto in riferimento al mancato consenso, di esercitare i suoi diritti, così come previsto dall'art. 7 del Codice della privacy, riportato integralmente in calce.

8. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è l'Istituto Diocesano Cesare Arici, con sede a Brescia (BS) in via Trieste 17.

D. Lgs. 196/2003 - Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.