



ISO 9001- Cert.n 3693/0

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE
“ STANISLAO CANNIZZARO “ - VIA RAFFAELLO SANZIO, 2 - 20017 RHO (MI)
 TEL. 02/9303576/7 - FAX 02/9302752
 e-mail: MITF13000Q@istruzione.it – http://www.itiscannizzaro.gov.it

**DOMANDA DI CONFERMA ISCRIZIONE CLASSE SECONDA
 A.S. 2017/2018**

| DATI ANAGRAFICI ALUNNO/A | |
|--------------------------|-------------------------------|
| L'allievo/a: | _____ |
| Nato a: | _____ () il _____ C.F. _____ |
| Cittadinanza: | _____ Stato _____ |
| Residente in Via: | _____ n. _____ |
| CAP | _____ a _____ () |

SI CONFERMA L'ISCRIZIONE alla Classe **2^A** per l'a.s. 2017 /2018 per il seguente indirizzo - settore tecnologico:

| | | |
|----------|--|--------------------------|
| 1 | IT13 - INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI | |
| | Opzioni: Informatica | <input type="checkbox"/> |
| | Telecomunicazione | <input type="checkbox"/> |
| 2 | IT16 – CHIMICA, MATERIALI e BIOTECNOLOGIE | |
| | Opzioni: Chimica e Materiali | <input type="checkbox"/> |
| | Biotecnologie Ambientali | <input type="checkbox"/> |
| 3 | IT15 - GRAFICA E COMUNICAZIONE | <input type="checkbox"/> |

CONTRIBUTO VOLONTARIO di 120,00 euro, finalizzato all'innovazione tecnologica e all'ampliamento dell'offerta formativa, tramite bonifico bancario al seguente codice **IBAN** al numero **IT 84Z0558420500000000018994**.

Autorizzazione all'uso dei recapiti telefonici e degli indirizzi e-mail per comunicazioni urgenti da parte del Dirigente Scolastico e/o di un suo Delegato (Docente o Personale di Segreteria).

| DATI GENITORI | | | | |
|---------------|------------------------|--|------------------------|-------------------------|
| PADRE | Cognome Nome | | Data di nascita | Luogo di nascita |
| | _____ | | _____ | _____ |
| | Codice fiscale: | | Tel. | |
| | _____ | | _____ | |
| MADRE | Cognome Nome | | Data di nascita | Luogo di nascita |
| | _____ | | _____ | _____ |
| | Codice fiscale: | | Tel. | |
| | _____ | | _____ | |

| DIRITTO DI SCELTA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA* | |
|--|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> sì all'insegnamento della religione cattolica |
| 2 | <input type="checkbox"/> no all'insegnamento della religione cattolica in sostituzione con: 1) attività didattica e formativa <input type="checkbox"/> 2) attività di studio e/o ricerche individuali assistite dal docente <input type="checkbox"/> 3) attività di studio e/o ricerche individuali non assistite dal docente <input type="checkbox"/> 4) uscita dalla scuola solo nel caso in cui l'ora di insegnamento della religione sia alla prima o ultima ora di lezione <input type="checkbox"/> *Nota Bene: tale scelta non può più essere modificata durante l'anno scolastico. |

| Gli alunni stranieri che si iscrivono per la prima volta, alla conferma dell'iscrizione, dovranno allegare anche i seguenti documenti (CIRC. N.24 DELL' 1/3/2006): | |
|---|---|
| 1 | Permesso di soggiorno |
| 2 | Dichiarazione di valore del titolo di studi |

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, si dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

Rho, _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

(Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori – art. 155 CC., mod. L. 54/06)

| ACQUISIZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI |
|---|
| Il sottoscritto dichiara: |
| 1. di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della Pubblica Amministrazione |
| 2. di aver preso visione dell'informativa all'interessato prevista dal D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", presente sul sito www.itiscannizzaro.gov.it |
| 3. <input type="checkbox"/> Do il consenso <input type="checkbox"/> Nego il consenso 1) Alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei propri dati personali / dei dati personali relativi al proprio figlio diversi da quelli sensibili o giudiziari (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo), pertinenti in relazione alle finalità |

istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

2) All'effettuazione di foto, riprese video, interviste ed alla loro pubblicazione per scopi didattici.

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;
- a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgono 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;
- autorizzazione a fare foto, riprese video ed interviste ed alla loro pubblicazione solo per scopi didattici.

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

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del **PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'** presente sul sito www.itiscannizzaro.gov.it nel menu didattica.

Rho, ___/___/_____

Firma Alunno

Firma Genitore
