

SCRIVERE IN STAMPATELLO

ALUNNO _____ CLASSE _____ INDIRIZZO _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

genitore/tutore dello/della studente/ssa minorenn

studente/ssa maggiorenne

frequentante, nel corrente anno scolastico 19/2020, la classe _____ sez. _____

indirizzo di studio _____ ai fini dell'iscrizione d'ufficio alla classe _____ per l'a. s. **2020/2021**

DICHIARA che

- l'alunno/a è cittadino/a: ITALIANO ALTRO (specificare) _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

- è residente a _____ (Prov. _____) CAP _____

Via _____ N. _____ tel. n. _____

Cell. padre _____ Cell. madre _____

- Indirizzo e-mail principale: _____

- Indirizzo e-mail alunno _____ cell. alunno _____

Alunno con disabilità SI NO

Alunno con DSA SI NO

Alunno con disabilità , non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) SI NO

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

PARENTELA	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO E PROVINCIA DI NASCITA*	CITTADINANZA

*Nel caso di nascita all'estero indicare solo lo Stato

Si dichiara di aver letto le informative al trattamento dei dati personali di cui al Reg. UE 2016/679

Pubblicate sul sito della scuola www.iisavogadrovc.gov.it

Firma

I sottoscritti genitori: padre _____ madre _____

o il rappresentante legale _____ al fine di

- Agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, dell'alunno ;
- Di stipulare contratti con agenzie di viaggi e/o strutture alberghiere e enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti, in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione; con Enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche;
- Di partecipare a progetti eventi finalità didattiche proposte da Enti o privati;
- Di stipulare contratti con compagnie di assicurazione

AUTORIZZANO

sino a revoca del presente consenso, l'istituzione dell'istituzione scolastica ad utilizzare i dati personali identificativi e i dati relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali), diversi da quelli sensibili e giudiziari.

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Nel caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____

Vercelli li

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE NELLA SCUOLA

(D.lgs. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali" e Reg. UE 2016/679)

I sottoscritti genitori: padre _____ madre _____

o il rappresentante legale _____ al fine di

- | | | |
|-------------------------|--|-----------------------------|
| ➤ dati audio | Autorizziamo SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| ➤ immagini fotografiche | Autorizziamo SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| ➤ video | Autorizziamo SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

La scuola a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il/la proprio/a figlio/a, in occasione di viaggi, visite d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica e sportiva da solo/a , con i compagni , con insegnanti e operatori scolastici, ai fini di:

- Formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica e sportiva (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre ...);
- Divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati);
- Stampe e giornalini scolastici;
- Partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali.

data

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Nel caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____

Vercelli li

I sottoscritti genitori: padre _____ madre _____

o il rappresentante legale _____ al fine di

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche che si effettueranno, nell'ambito cittadino, durante l'a. s. 2020/2021, per partecipare ad attività sportive, assistere a spettacoli teatrali e/o cinematografici e partecipare a mostre, convegni, incontri di studio, visite a musei ed a monumenti

data

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Nel caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____

Vercelli lì

SOLO PER L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE QUINTA:

I sottoscritti genitori: padre _____ madre _____

O PPURE alunno maggiorenne: _____

Iscritto all'ultimo anno del corsoClasse sez.

Per l'anno scolasticon. cellulare..... Mail.....

autorizzano/a

non autorizzano/a

codesto Istituto, a divulgare, i propri dati personali (Nome, Cognome, Indirizzo, telefono, Voto conseguito agli esami di Maturità) e si rende disponibile per :

praticantato

corsi di formazione

attività di formazione professionale

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 14 del Regolamento (UE) 2016/679

L'istituto scolastico IIS A. Avogadro , titolare del trattamento , la informa che i dati personali da Lei forniti saranno trattati al solo fine di metterla in contatto con Ditte e Enti Privati e pubblici interessati, al fine di eventuali contratti di selezione per offerte di lavoro.

Tali trattamenti riguardanti nello specifico (Nome, Cognome, Indirizzo, telefono, Voto conseguito agli esami di Maturità) risultano necessari per l'esecuzione del servizio sopra descritto, pertanto in mancanza del suo esplicito consenso non potremmo fare da tramite tra Lei e i soggetti sopra richiamati.

I dati saranno trattati dal personale della scuola, autorizzato al trattamento ai sensi dell'art. 29 del Regolamento, fino al termine del procedimento , fatti salvi eventuali obblighi di legge.

Il titolare del trattamento , comunica altresì che a Lei competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento.

In particolare , potrà ottenere , nei casi previsti : l'accesso ai dati personali; la rettifica o la cancellazione degli stessi; la limitazione al trattamento; l'opposizione al loro trattamento; la portabilità dei dati ; revoca del consenso.

Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento , Lei potrà proporre reclamo all'autorità di controllo, qualora ritenesse che il trattamento che lo riguarda violi il citato Regolamento.

Per l'esercizio dei diritti di cui sopra potrà rivolgersi al Titolare del Trattamento rappresentato dalla Dott.ssa Prof.ssa Paoletta Picco.

Il Responsabile della protezione dei dati (Dpo) è reperibile al seguente recapito : email : dpo.avogadro@gmail.com

Per approfondimenti le consigliamo di consultare le informative presenti sul sito istituzionale della scuola: [www. www.iisavogadrovc.gov.it](http://www.iisavogadrovc.gov.it)

FIRMA ALUNNO MAGGIORENNE.....

Vercelli

OPPURE

FIRMA GEN. 1 FIRMA GEN. 2.....

Nel caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____

CONTRIBUTO E TASSE SCOLASTICHE A.S. 2020/2021

€ 130,00 Da versare con bollettino postale sul c.c.p. **001029533807**
o con bonifico sul conto corrente postale (POSTE ITALIANE)

I	T	5	9	C	0	7	6	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	9	5	3	3	8	0	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

intestato a: ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE AMEDEO AVOGADRO – C.SO PALESTRO N. 29 VERCELLI

Per usufruire della detrazione fiscale, prevista dalla normativa vigente, nella causale del bollettino dovrà essere riportata la seguente dicitura:
- **EROGAZIONE LIBERALE 2020/21 PER L'AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA**

TASSE SCOLASTICHE ERARIALI (DA VERSARE A GIUGNO)

(Le famiglie dovranno provvedere al pagamento delle tasse governative dopo lo scrutinio finale di giugno e non oltre il 6 Luglio 2020)

PAGAMENTO ISCRIZIONE ALLA CLASSE QUARTA	Con modello F 24: € 6,04 (tassa iscrizione) – cod. tributo TSC1 € 15,13 (tassa di frequenza) - Cod. tributo TSC2
PAGAMENTO ISCRIZIONE ALLA CLASSE QUINTA	Con modello F 24: € 15,13 (tassa frequenza) – cod. tributo TSC2

ESONERO TASSE SCOLASTICHE GOVERNATIVE	DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI SI CHIEDA L'ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE GOVERNATIVE PREVISTA PER LE CLASSI QUARTE E QUINTE
<input type="checkbox"/> PER MERITO	- Media finale compresa tra 8,00 e 10,00 decimi (nella media dei voti va compreso il voto di condotta ed escluso il voto di religione) Voto _____
<input type="checkbox"/> PER REDDITO	- Sono esonerati dal versamento delle suddette tasse, ai sensi del decreto Miur n. 370/2019, gli studenti appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell'ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente) è pari o inferiore a 20.000,00 euro.

Data _____ Firma genitore 1 _____ Firma genitore 2 _____

Nel caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____

IL PRESENTE MODULO DI CONFERMA ISCRIZIONE COMPILATO IN MODO LEGGIBILE , FIRMATO E ALLEGATO IL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO SCOLASTICO, DOVRA' ESSERE CONSEGNATO AL DOCENTE COORDINATORE DI CLASSE.