

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Professionale di Stato per i Servizi per l'Enogastronomia,
l'Ospitalità Alberghiera e Commerciali "Gaspare Ambrosini"**

Via Che Guevara - FAVARA - Tel. 0922 429311 - Fax 0922 437071
www.ipssar.it - e-mail agrh02000c@istruzione.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE

..... I sottoscritt in qualità di padre madre tutore
.....
dell'alunn
.....
(Cognome e Nome) (Cognome e Nome)

CHIEDE

per l'anno scolastico 20 /20 l'iscrizione, per la volta alla classe
del seguente indirizzo formativo:

- Enogastronomia e ospitalità alberghiera - Articolazione enogastronomia**
 Enogastronomia e ospitalità alberghiera - Articolazione sala e vendita
 Enogastronomia e ospitalità alberghiera - Articolazione accoglienza turistica
 Commerciale

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'alunn

..... è nat a il
.....
(Cognome e Nome) (Codice Fiscale)

- è cittadino Italiano Altro (*indicare quale*)

- è residente a (Prov.)

- in Via/Piazza n.

telefono fisso cellulare genitore

eventuale e-mail genitore

- proviene dalla scuola ove ha frequentato la classe /oppure

ha conseguito il diploma con giudizio di

- che la propria famiglia convivente è composta da:

1)

2)

3)

4)

5)

(Cognome e Nome)

Luogo e data di nascita

Parentele

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di Euro

..... (*Dichiarazione da dichiarare solo ove ricorrano le condizioni
per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste*).

Data

Firma

Finire di autosegnatura (il Cgpr 1558/12797/131/96) di sottoscrivere
al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

ALLEGATO
ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno Scolastico 20	- 20
Classe	
N.....	d'ord. Registro iscrizione
matricola N.	
Riscosse €	

Il sottoscritto genitore

dell'alunno esonera da ogni responsabilità l'Istituto per gli infortuni in cui il proprio figlio dovesse incorrere in caso di uscita anticipata dalla scuola, determinata da motivi di malessere o da altri motivi gravi addotti o ritenuti verosimilmente fondati dalla Presidenza.

Autorizza la scuola, altresì, a far uscire il proprio figlio prima del regolare TERMINE DELLE LEZIONI quando a causa di assenze impreviste di docenti o per motivi attinenti all'organizzazione scolastica, non è possibile svolgere l'orario scolastico normale, esonerando, anche in questo caso la scuola da ogni responsabilità.

Autorizza la Presidenza a trasmettere alla famiglia le eventuali comunicazioni tramite il proprio figliuolo o il servizio postale oppure per e-mail all'indirizzo in precedenza citato..

Data

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

**MODULO PER L'ESECUZIONE DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO 20..... - 20.....**

..... sottoscritt....., a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985),

chiede che i propri figli possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Nel caso in cui non si avvale dell'insegnamento della religione cattolica
chiede in alternativa

a) Attività didattiche e formative

b) Attività di studio e/o ricerche individuali assistite

c) Libera attività di studio e/o ricerca

d) Uscita dalla scuola

Favara, lì

(Firma dell'alunno)

(Firma del genitore o di chi ne fa le veci)

**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA,
L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA E COMMERCIALI "GASPARE AMBROSINI"
VIA CHE GUEVARA - 92026 FAVARA (AG)**

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003

Con l'entrata in vigore del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali" l'Istituto Professionale di Stato per i Servizi per l'Enogastronomia, l'Ospitalità Alberghiera e Commerciali "Gaspere Ambrosini" in qualità di Titolare del Trattamento dei dati personali, è tenuta a fornire le informazioni appresso indicate riguardanti il trattamento dei dati personali. In suo possesso l'assolvimento delle finalità istituzionali disciplinate dalla norme che regolamentano l'istruzione scolastica nonché per le Leggi 15.3.1997 n. 59, D.Lgs. 16.4.1994 n. 297, L. 31.3.1998 n. 112, 24.6.1997 n. 196, L. 20.1.1999 n. 9, D.M. 15.3.1997, L. 5.2.1992 n. 104, D.P.R. 22.12.1967 n. 1518, D.P.R. 26.1.1999 n. 355 e per quelle ad esse correlate. La informiamo che ai sensi dell'art. 95 D.Lgs. n. 196/2003 si considerano di rilevante interesse pubblico, ai sensi degli articoli 20 e 21 del D.Lgs., le finalità di istruzione e di formazione in ambito scolastico e che, per la tutela della privacy l'Istituto scolastico ha adottato un Manuale della Privacy che è in visione presso la segreteria e nel quale sono analiticamente descritti gli adempimenti necessari e riportate le istruzioni impartite ai propri operatori ai fini di migliorare l'offerta dei propri servizi e di garantire la tutela della riservatezza mediante la conformazione il trattamento dei dati personali, comuni e sensibili; secondo modalità volte a prevenire violazioni dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità dell'interessato.

I dati personali in possesso dell'Istituto Professionale di Stato per i Servizi per l'Enogastronomia, l'Ospitalità Alberghiera e Commerciali "Gaspere Ambrosini" sono generalmente raccolti dagli incaricati del trattamento presso la segreteria direttamente dall'interessato ovvero nelle altre forme previste dalla legge per l'espletamento dei compiti istituzionali dell'Istituto scolastico ed in ogni caso trattati nel rispetto degli obblighi di correttezza, liceità e trasparenza imposti dalla citata normativa a tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Finalità del trattamento:

I Suoi dati personali sono trattati per l'esclusivo assolvimento degli obblighi istituzionali dell'Istituto scolastico e per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con gli alunni nonché per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi e da regolamenti in materia di istruzione ed assistenza scolastica ed eventualmente anche per foto ricordo e/o album fotografici e/o altro similare formati alla fine dell'anno scolastico e ob affiggersi e/o comunque da utilizzarsi esclusivamente all'interno dell'Istituto scolastico.

Natura del conferimento dei dati:

La informiamo inoltre che il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio ai sensi delle vigenti disposizioni e che il mancato conferimento dei dati legittima comunque l'Istituto scolastico al trattamento dei suoi dati connessi ai raggiungimento delle finalità istituzionali.

Modalità di trattamento dei dati:

In relazione alle finalità indicate, il trattamento dei dati personali viene effettuato sia con strumenti manuali in forma cartacea che informatici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Ambito di comunicazione:

La informiamo che le categorie di soggetti, ai quali i dati possono essere comunicati sono esclusivamente quelle le cui comunicazioni sono previste dalla legge e/o da regolamenti ed in particolare ai Centri Servizi Amministrativi, agli organismi sanitari per quanto imposto dal D.P.R. 22.12.1967 n. 1518 e dal D.P.R. 26.1.1999 n. 355 per quel che concerne le certificazioni relative e alle vaccinazioni obbligatorie ed alle altre norme in materia ivi comprese quelle concernenti gli alunni portatori di handicap ai sensi della Legge 5.2.1992 n. 104, agli Enti Locali collegati con l'Istituto scolastico, ad eventuali mediatori culturali qualificati per l'inserimento di alunni stranieri ai sensi del D.P.R. 31.8.1999 n. 394 nonché ad organi istituzionali le cui comunicazioni sono previste per legge e, su richiesta degli interessati, eventualmente sotto autorizzata ai sensi dell'art. 96 del D.Lgs. n. 196/2003 ed al solo fine di agevolare l'orientamento, la formazione e/o l'inserimento professionale degli alunni. I dati potranno essere comunicati anche a privati in relazione alle predette finalità e limitatamente ai dati relativi agli esiti scolastici e comunque diversi da quelli sensibili o giudiziari che dovranno essere successivamente trattati esclusivamente per le predette finalità nonché eventualmente ad istituti assicurativi per la conclusione di polizze assicurative anche provvisorie per la copertura di rischi anche temporanei in dipendenza di glie e/o di trasferimento fuori dalla sede del titolare del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati personali è: Istituto Professionale di Stato per i Servizi per l'Enogastronomia, l'Ospitalità Alberghiera e Commerciali "Gaspere Ambrosini".

Responsabile del Trattamento dei dati personali è: Direttore Amministrativo **Rag. Montana Mario**.

Il Luogo ove sono trattati i dati personali è: **Via Che Guevara**

All'Istituto scolastico, titolare del trattamento, Lei potrà rivolgersi per far valere i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 sottoriportato presentando apposita istanza con il modulo che potrà richiedere in segreteria o al Responsabile del Trattamento dei dati personali.

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 0 che possono venire 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 0 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 0 diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. 4. 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

Consenso al trattamento dei dati personali sensibili ed ai sensi dell'art. 96 del D.Lgs. n. 196/2003

Preso atto dell'informativa di cui sopra, ricevuta ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, acconsento al trattamento dei dati personali sensibili che mi riguardano funzionali agli scopi ed alle finalità per le quali il trattamento è effettuato nonché a quanto sopra previsto in ordine alle eventuali comunicazioni di cui all'art. 96 del D.Lgs. n. 196/2003.

Luogo e data

Firma dell'interessato

SCHEDA RIASSUNTIVA

Cognome e nome

Scuola di provenienza

Data di nascita

Lugogo di nascita (Prov.)

RESIDENZA:

Indirizzo

Città C.A.P. (Prov.)

Telefono (in caso di non
disponibilità di telefono, indicare quello di un congiunto o altro
recapito telefonico).

Dimora: presso

Via

Città

Telefono

Sesso M F

Lingua straniera studiata Sc. Media

Ripetente SI NO

Firma dell'Alunno

PADRE:

Cognome

Nome

nato il

a (Prov.)

Professione

MADRE:

Cognome

Nome

nata il

a (Prov.)

Professione

Altri fratelli in questo Istituto

Nome Cl. Sez.

Nome Cl. Sez.

Nome Cl. Sez.

Altri fratelli in altre scuole

Scuola Cl.

Scuola Cl.

Scuola Cl.

Firma del Genitore