

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritti genitori _____ padre madre tutore
 (Cognome) (Nome)
 _____ padre madre tutore
 (Cognome) (Nome)

CHIEDONO L'ISCRIZIONE

dell'alunn_ _____ per l'anno scol. 20____/20____
 (Cognome) (Nome)

alla classe ___ sez. ___ di codesto Istituto, indirizzo:

<input type="checkbox"/> Tecnico per Costruzioni, Ambiente e Territorio	<input type="checkbox"/> Tecnico per Agraria, Agroalimentare e Agroindustria	<input type="checkbox"/> Tecnico per Biotechnologie Sanitarie	<input type="checkbox"/> Tecnico per Sistema Moda	<input type="checkbox"/> Professionale Servizi Sanità e Assistenza Sociale (1^, 2^ e 3^)	<input type="checkbox"/> Corso leFP Operatori del Benessere
				<input type="checkbox"/> Servizi Socio Sanitari (4^ e 5^)	<input type="checkbox"/> Tecnico dei trattamenti estetici

A tal fine, dichiarano sotto la propria responsabilità che

l'alunn_ _____ è nat_ a _____

il / / è cittadino: italiano altra cittadinanza _____

Codice Fiscale

Da compilare solo nel caso in cui siano avvenute variazioni rispetto all'anno scolastico precedente:

è residente a _____ (Prov. _____) C.A.P. in
 in Via/Piazza _____ n° Tel. fisso

Cellulare madre/tutore Cell. padre

cell. studente e-mail studente _____@_____
 e-mail madre/tutore _____@_____
 e-mail padre _____@_____

Eventuali variazioni del nucleo familiare rispetto a quello dichiarato all'atto dell'iscrizione al 1^ anno:

Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____ parentela _____

In caso di genitori separati o divorziati indicare se:

l'affidamento è congiunto l'affidamento è separato

In caso di affidamento congiunto specificare se le comunicazioni scolastiche dovranno essere inviate ad entrambi i genitori:
 si no

In caso affermativo indicare, di seguito, cognome, nome e indirizzo del genitore non convivente con il figlio

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e Regolamento ministeriale 305/2006).

Data _____ FIRMA dei GENITORI _____

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI DATI, IMMAGINI, ELABORATI, RIPRESE
VIDEO E FOTOGRAFICHE REALIZZATI IN ATTIVITÀ SCOLASTICHE**
(D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali")

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____
frequentante la scuola _____
classe _____ sez. _____

- AUTORIZZANO
 NON AUTORIZZANO

l'Istituto ad utilizzare e pubblicare all'interno dell'edificio scolastico le foto, gli elaborati ed altri dati comuni del ___
propri ___ figli ___ per fini didattici e per la documentazione della vita della scuola e delle attività.

- AUTORIZZANO
 NON AUTORIZZANO

l'Istituto a pubblicare immagini, video, elaborati del ___ propri ___ figli ___ sul sito web dell'istituzione scolastica, sui
social dell'Istituto, su siti internet/facebook e altri social relativi a progetti a cui partecipa e l'eventuale
trasmissione agli organi di stampa e ai media televisivi, come documentazione di un momento altamente positivo
per la comunità scolastica.

ESPRIMENDO IL CONSENSO

all'Istituto IIS Santoni alla diffusione delle immagini, degli elaborati di mio/a figlio/a fotografate/registrate durante
le attività svolte nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come
documentazione della vita della scuola e delle attività. L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in
forma del tutto gratuita.

- AUTORIZZANO
 NON AUTORIZZANO

l'Istituto a comunicare l'indirizzo di posta elettronica ai rappresentanti dei genitori del consiglio di classe e del
consiglio di istituto.

Pisa, li _____

Firma dei Genitori

