

Il sottoscritto, in quanto richiedente, dichiara di autorizzare l'Istituto "E.Guala" di Bra al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza ed autocertificati, essendo consapevole che:

- il conferimento è obbligatorio, in quanto previsto dalla vigente normativa per le iscrizioni scolastiche;
- l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento dell'iscrizione;
- il trattamento dei dati sarà effettuato sia con modalità manuali che mediante l'uso di procedure informatiche;
- la scuola potrà utilizzare i dati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento ministeriale 7.12.2006 n. 305

Dichiara altresì di aver ricevuto la Nota informativa art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie allegata al presente modulo di domanda e di aver altresì preso visione dell'art. 7 contenente i diritti dell'interessato.

Data _____ Firma/e * _____

* Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni minorenni.

* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

* * * * *

Il/I sottoscritti _____

consapevole/i che l'I.I.S.S. "E.Guala" di Bra può utilizzare i dati contenuti nel fascicolo scolastico dell'alunno/a esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della pubblica Amministrazione (D.L. vo 196/2003)

dà il consenso

nega il consenso

affinché l'Istituto E. Guala possa inviare il proprio cognome e nome con relativo indirizzo e numero telefonico alle Ditte che ne faranno richiesta, al fine di favorire il personale inserimento nel mondo del lavoro

(contrassegnare con una crocetta la voce che interessa)

Detto consenso rimarrà valido per la durata di cinque anni dopo il conseguimento del diploma fermo restando eventuale variazione da comunicare in segreteria

Data _____ Firma/e Firma/e* _____

* Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni minorenni.

* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO (ex corsi serali)

Al Dirigente scolastico dell'Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "Ernesto Guala" - BRA

....l.... sottoscritt..... (cognome e nome dell'alunno/a) - M - F

Codice fiscale _____

**CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2019-20
al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio
Amministrazione, Finanza e Marketing**

- Primo periodo didattico (classe 1^a-2^a)
- Secondo periodo didattico (classe 3^a-4^a)
- Terzo periodo didattico (classe 5^a)

FOTOGRAFIA

CHIEDE

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione.

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

DICHIARA DI

- essere nat.... a (Prov.) il
- avere cittadinanza: italiana straniera (indicare quale) _____
- essere residente a (Prov.) cap _____
in via/piazza n. telefono/
cellulare e-mail
- essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo
- chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:
.....
- non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (solo per i minori di età fra i 16 e i 18 anni)
.....
- avere l'ammissione alla classe indirizzo conseguita presso l'Istituto

Data Firma/e di autocertificazione * (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

* Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni minorenni.

MODULO E

Modulo integrativo per le scelte degli studenti che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSIST. DI PERSONALE DOCENTE

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma studente: _____

Controfirma dei genitori, o di chi esercita la potestà genitoriale, dell'alunno minorenni che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Data _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma: _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

* * * * *

Il sottoscritto/ la sottoscritta _____ **Alunno/a (maggiorenni)**

AUTORIZZIAMO/Autorizzo per l'intera durata del corso di studi

l'Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore “**E. GUALA**” Bra (CN) a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce dell'alunno/a all'interno di attività educative e didattiche realizzate dall'Istituto nell'ambito delle finalità previste dal PTOF, ed eventualmente a pubblicarle sul sito internet www.istitutoguala.it o a concederne l'uso agli organi di stampa al solo scopo informativo e/o divulgativo, fermo restando il rispetto del decoro e della dignità personale.

Luogo e data: _____ Alunno maggiorenne _____

* Padre _____ * Madre _____

*** È necessaria la firma di ambedue i genitori o del tutore legale del minore.**

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Modulo D per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____ Firma: _____

Firma dei genitori o chi esercita la potestà genitoriale per il minore.

Data _____ Firma: _____

Data _____ Firma: _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma: _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305