

**DOMANDA ISCRIZIONE ALUNNI PROVENIENTI  
DA ALTRE SCUOLE A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre  , madre  , tutore  dell'alunno/a:

**STUDENTE** \_\_\_\_\_  
(cognome nome)

\_\_\_\_\_  
(indirizzo solo se diverso dalla residenza)

(indirizzo e-mail)

(☎ per comunicazioni urgenti)

\_\_\_\_\_  
(SCUOLA DI PROVENIENZA)

A.S.

CLASSE

\_\_\_\_\_ con esito  promosso  respinto  
(INDIRIZZO DI STUDIO FREQUENTATO)

\_\_\_\_\_  
(LINGUE STRANIERE STUDIATE)

**CHIEDE l'iscrizione dello/a stesso/a**

alla **CLASSE** \_\_\_\_\_ del corso :      ⇒      (*barrare con una X la scelta*)

**ARTISTICO**

**CLASSICO**

Il sottoscritto **dichiara di aver preso visione della sintesi del P.O.F. e di accettarlo** (il documento integrale del P.T.O.F. è sul Sito della scuola)

Il sottoscritto **dichiara di essere consapevole** che il contributo volontario è di 60,00 €. per anno scolastico e che verrà richiesto all'atto dell'iscrizione definitiva.



**ADEMPIMENTI IN APPLICAZIONE CODICE DELLA PRIVACY - TRASMISSIONE ALL'ASL DEI DATI SENSIBILI - AUTORIZZAZIONE USO E-MAIL PER NEWS LETTER - AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE SUL TERRITORIO COMUNALE - ACQUISIZIONE DEL CONSENSO ALLE RIPRESE FOTOGRAFICHE (validi per tutto il tempo di permanenza nell'Istituto)**

Il sottoscritto infine:

1. 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 ("Tutela della privacy" D.L. 196/03 e Regolamento Ministeriale n.305 /06);
2. PRENDE ATTO che i dati personali sensibili dello studente possano essere trasmessi all'ASL per i compiti istituzionali assegnati di prevenzione, tutela e sorveglianza sanitaria collettiva ed individuale
3. AUTORIZZA l'uso dell'utilizzo dell'indirizzo e-mail dichiarato su questa domanda di iscrizione per ricevere newsletter e informazioni dalla scuola.
4. AUTORIZZA lo studente a partecipare a tutte le uscite sul territorio comunale per svolgere attività integrative del lavoro didattico programmate dalla scuola e /o per le assemblee studentesche: le uscite si svolgono nel rispetto del Regolamento di Istituto e sono regolarmente coperte da Polizza Assicurativa; i ragazzi non autorizzati rimarranno nella propria sede di studio vigilati dal personale in servizio secondo le indicazioni della Presidenza;
5. ESPRIME IL CONSENSO alle riprese fotografiche, da parte del personale scolastico e/o di altri genitori, dello studente durante lo svolgimento di attività curriculari e/o integrative, ovunque esse si svolgano, per finalità documentali e /o didattiche. Le foto e i filmati potranno successivamente essere trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità, pubblicate sulla stampa scolastica o locale e/o sul sito WEB dell'istituto;
6. SI IMPEGNA nel caso effettui foto o riprese durante lo svolgimento di attività curriculari e/o integrative, ovunque esse si svolgano, ad utilizzarle solo a livello familiare e a non diffondere e/o pubblicare in alcun modo i materiali prodotti

Messina, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma genitore/tutore\*)

\_\_\_\_\_  
(firma Studente)

\_\_\_\_\_  
(firma genitore/tutore\*)

**"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 artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".**

*\* NB la firma deve essere congiunta se i genitori sono divorziati o separati;altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.*