



**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
ALLA SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto  
Prof.le di Stato Servizi per  
l'Enogastronomia e Ospitalità  
Alberghiera **Via Eremo delle Carceri, 19**  
**- 06081 Assisi (PG)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre  | \_\_\_\_\_ | madre  | \_\_\_\_\_ | tutore  | \_\_\_\_\_ | nome dell'alunno/a \_\_\_\_\_

cognome

mettere una X sulla voce corrispondente

cognome **CHIEDE** nome

l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe \_\_\_\_\_ per l'A.S. 20 \_\_\_\_ /20

2^ Biennio Eno <input type="checkbox"/>	3^ Enogast. <input type="checkbox"/>	3^ Pasticceria <input type="checkbox"/>	4^ Enogast. <input type="checkbox"/>	4^ Acc. Tur. <input type="checkbox"/>	5^ Enogast. <input type="checkbox"/>	5^ Acc. Tur. <input type="checkbox"/>
	3^ Sala/Vend. <input type="checkbox"/>	3^ Acc. Tur. <input type="checkbox"/>	4^ Sal/Vend. <input type="checkbox"/>		5^ Sala/Vend. <input type="checkbox"/>	

mettere una X sulla voce corrispondente

**Per le iscrizioni alle classi 3^, si precisa che i cambiamenti di indirizzo successivi alla presente domanda saranno autorizzati solo in caso di disponibilità dei posti e nel rispetto della normativa ministeriale e del protocollo anticovid.**

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'alunno  L'alunna

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

▪ È nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_

▪ È cittadino/a  Italiano/a  Altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

▪ E' entrato/a in Italia nell'anno \_\_\_\_\_

▪ È residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Tel. genitore \_\_\_\_\_ Cell. genitore \_\_\_\_\_

Via /piazza \_\_\_\_\_

e.mail genitore: \_\_\_\_\_

**Convittore**

▪ Proviene dalla Scuola \_\_\_\_\_

Ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_

Con giudizio/voto \_\_\_\_\_ 1^ Lingua straniera studiata \_\_\_\_\_ 2^ lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

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

<input type="checkbox"/> è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

### ESENZIONE PAGAMENTO TASSA GOVERNATIVA STATALE

(contrassegnare solo se interessati)

sussistono le condizioni (rilevabili dall'ultima dichiarazione dei redditi) per usufruire dell'esonero dalle tasse scolastiche e/o la fornitura gratuita o semi gratuita dei libri di testo in quanto il reddito imponibile del nucleo familiare ammonta a Euro

data	firma
Data e Firma di autocertificazione	
(Leggi 15/68;127/97;191/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla Segreteria della Scuola	

### AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. Dichiara altresì di avere verbalmente ricevuto informativa specifica ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (GDPR). "L'Istituto Prof.le di Stato Servizi per l'Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera Servizi Commerciali", in qualità di Titolare del trattamento, La informa che tratterà i suoi dati personali e "particolari" in formato elettronico e manuale secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza per la corretta esecuzione delle finalità proprie della scuola e per adempiere a tutti gli obblighi previsti dalla normativa nazionale ed europea.

- Acconsento che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui a Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (GDPR) e del Nuovo Codice Privacy – D.lgs 196/2003 aggiornato al D.lgs 101/2018
- Informativa sulla legge di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)
- Acconsento che i dati ai fini della realizzazione gratuita della "Carta dello Studente – lo Studio", attivabile, su richiesta, anche come strumento di pagamento secondo le modalità indicate sul sito <http://www.istruzione.it/studenti>
- Si è presa visione della nota informativa diramata dal Ministero sul sito della scuola.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a chiede espressamente che la scuola comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica, dati anagrafici e dati relativi agli esiti scolastici e altri dati personali al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale Art. 96 Nuovo Codice Privacy – D.lgs 196/2003 aggiornato al D.lgs 101/2018; per quanto necessario espressamente acconsente che, l'Amministrazione Scolastica utilizzi i dati personali in possesso, ivi compreso immagini (foto e video) per fini istituzionali e nell'ambito di ogni collaborazione con Istituzioni, Enti e Imprese, ivi comprese anche le partecipazioni a concorsi.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. Dichiara altresì di avere verbalmente ricevuto informativa specifica ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (GDPR), "Istituto Prof.le di Stato Servizi per l'Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera Servizi Commerciali", in qualità di Titolare del trattamento, La informa che tratterà i suoi dati personali e "particolari" in formato elettronico e manuale secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza per la corretta esecuzione delle finalità proprie della scuola e per adempiere a tutti gli obblighi previsti dalla normativa nazionale ed europea.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### RICHIESTA DI ISCRIZIONE IN CASO DI NON AMMISSIONE CLASSE SUCCESSIVA

Il/la sottoscritto/a DICHIARA CONTESTUALMENTE CHE LA PRESENTE RICHIESTA DI ISCRIZIONE, SIA FATTA VALERE PER LA MEDESIMA CLASSE QUALORA IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AL TERMINE DELL'ANNO SCOLASTICO NON DOVESSE ESSERE AMMESSO ALLA CLASSE SUCCESSIVA

(compilare solo per le iscrizioni alla classe diversa dalla prima)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

La propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno/a, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi scolastici a favore degli alunni(ad. es. deleghe per il ritiro degli alunni, elezioni organi collegiali, ecc.)

Divorziato /Separato  si  no

Affido congiunto  si  no

Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico

RAPPORTO DI PARENTELA*	COGNOME E NOME*	LUOGO DI NASCITA *	DATA DI NASCITA*
PADRE*			
MADRE*			
TUTORE			
FRATELLO/SORELLA			
FRATELLO/SORELLA			

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

## LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori):

Nome .....	Nome .....																																								
Cognome .....	Cognome .....																																								
Nato/a il ...../...../..... a .....	Nato/a il ...../...../..... a .....																																								
....., in provincia di ( .....), residente a .....	....., in provincia di ( .....), residente a .....																																								
..... Pr. ....	..... Pr. ....																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;">C.F.</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	C.F.																				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px;">C.F.</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>	C.F.																			
C.F.																																									
C.F.																																									

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minore:

(Nome e cognome del minore) ..... nato/a il ...../..... /....., a ..... Pr. (.....), residente a ..... Pr. (.....),

### AUTORIZZANO

affinché il minore di cui sopra partecipi e sia ripreso in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine (anche in primo piano), il nome e la voce, da soli, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici e enti esterni, durante lo svolgimento di attività educative didattiche e progettuali organizzate da questa Istituzione Scolastica dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati, su stampe e giornalini scolastici, utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Inoltre, Il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra.

Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Firme leggibili

.....

Luogo ..... Data: ..... / ..... /.....

Legislazione vigente riguardante il diritto alla privacy e la pubblicazione di materiale video/fotografico (web incluso). Codice della Privacy 196/2003 e provvedimenti conseguenti D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e il prevalente GDPR 679/16. Qualora l'immagine di una persona o dei genitori, del coniuge o dei figli sia stata esposta o pubblicata fuori dei casi in cui l'esposizione o la pubblicazione è dalla legge consentita, ovvero con pregiudizio al decoro o alla reputazione della persona stessa o dei detti congiunti, l'autorità giudiziaria, su richiesta dell'interessato, può disporre che cessi l'abuso, salvo il risarcimento dei danni. Codice Civile - Art. 316 (Esercizio della potestà dei genitori). Il figlio è soggetto alla potestà dei genitori sino all'età maggiore o alla emancipazione. La potestà è esercitata di comune accordo da entrambi i genitori. Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici è ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato. Il consenso è validamente prestato solo se è espresso liberamente e specificamente in riferimento ad un trattamento chiaramente individuato e se è documentato per iscritto.