



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"LEONARDO DA VINCI"**



Sedi Associate: Liceo - ITC
 Segreteria didattica ☎ e 📠 0444/676125 – 670599
 Segreteria amministrativa ☎ 0444/672206 – 📠 450895
 Via Fortis, 3 - 36071 Arzignano (VI)
 C.F. 81000970244

e-mail: viis00200v@istruzione.it – sito: www.liceoarzignano.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 20___/20___

La/il sottoscritt_____ padre madre tutore
(cognome e nome)

dell'alunn_____ (cognome e nome)

nato/a a _____ prov. () il _____

residente a _____ prov. () via _____ n. _____

cittadino: italiano altro (indicare quale) _____

cod. fiscale _____

Tel. _____ ind. e-mail: _____

Frequentante la classe 3° della Scuola Sec. di 1° Grado _____

chiede l'iscrizione dello/a stesso/alla

classe prima del:

LICEO SCIENTIFICO	
LICEO SCIENTIFICO DELLE SCIENZE APPLICATE	
LICEO LINGUISTICO	
LICEO DELLE SCIENZE UMANE	
LICEO DELLE SCIENZE UMANE OPZIONE ECONOMICO - SOCIALE	

In subordine, nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto, **CHIEDE** in ordine di preferenza i seguenti istituti:

Lingue straniere studiate alle medie _____
 Da compilare per il Liceo linguistico e per l'opzione Economico – Sociale del Liceo delle Scienze Umane

SPAZIO RISERVATO AL LICEO LINGUISTICO 1^ Lingua straniera INGLESE 2^Lingua straniera scelta TEDESCO FRANCESE <small>(barrare la scelta della 2^ lingua)</small> 3^Lingua straniera SPAGNOLO			
SPAZIO RISERVATO AL LICEO DELLE SCIENZE UMANE OPZIONE ECONOMICO-SOCIALE 2^Lingua straniera scelta TEDESCO FRANCESE SPAGNOLO <small>(barrare la scelta della 2^ lingua)</small> *La seconda lingua sarà scelta tra quelle proposte in base alla maggioranza delle preferenze espresse.*			

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI O CONVIVENTI

Cognome e nome del **padre** _____

Comune di nascita _____

Data di nascita _____

Titolo di studio _____

Cognome e nome della **madre** _____

Comune di nascita _____

Data di nascita _____

Titolo di studio _____

IMPORTANTE (Per eventuali comunicazioni urgenti)

luogo di lavoro del padre _____ ditta/Ente _____ tel. _____

luogo di lavoro della madre _____ ditta/Ente _____ tel. _____

Cellulari _____

Altre persone _____

La segreteria è a disposizione per ogni chiarimento ed aspetta Genitori ed alunni per la conferma dell'iscrizione e la consegna dei documenti sottoelencati entro e non oltre il 03/07/2012

- Diploma di terza media o certificato sostitutivo
- 1 fototessera
- ricevuta versamento €100.00 sul c/c post. n. 18227363 intestato al L. Scientifico serv. Cassa

Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione Cattolica

Scelta di **NON avvalersi** dell'insegnamento della religione Cattolica
(contrassegnare la voce che interessa)

Eventuali altre informazioni che la famiglia desidera fornire _____

firma dell'alunno

**firma di un genitore o colui
che esercita la potestà di genitore**

Scheda E

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

Alunno _____

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

A) ATTIVITA DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA
DI PERSONALE DOCENTE

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

(Solo nel caso in cui l'ora di religione cada alla prima o all'ultima ora di lezione)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 2 legge 4 gennaio 1968, n. 15)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ via _____ n. _____

genitore dell'alunno _____

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a:

1) è nato/a a _____ prov. _____ il _____

2) è residente a _____ prov. _____ via _____ n. _____

3) è cittadino/ _____ /a secondo le risultanze del comune
di _____

4) è in possesso del seguente titolo di studio: _____

_____ conseguito presso la scuola _____

_____ **data**

_____ **firma del genitore o colui che
esercita la potestà di genitore**

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI CON RELATIVO CONSENSO

(da consegnare ai genitori dell'alunno al momento dell'iscrizione)

Oggetto: Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03

Il decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 prevede il diritto alla protezione dei dati personali riguardanti chiunque.
In ottemperanza a tale normativa, La sottoscritta Schiavo Eleonora DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO " Da Vinci " di Arzignano che tratta i dati personali Suoi e di suo/a figlio/a, in qualità di titolare del trattamento dei dati, ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, desidera preventivamente informarLa, che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza e trasparenza, nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Pertanto Le forniamo le seguenti informazioni sul trattamento che intendiamo effettuare dei Suoi dati personali, con particolare riguardo ai dati "sensibili":

1. il trattamento ha le seguenti finalità: Comunicazioni ad altri enti
2. il trattamento sarà effettuato ad opera di soggetti appositamente incaricati sia in forma manuale sia con l'ausilio di strumenti informatici; in ogni caso sarà effettuato secondo logiche strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei suoi dati ai sensi di legge.
3. il conferimento dei Suoi dati è per Lei obbligatorio
4. l'eventuale mancato, o errato, conferimento dei Suoi dati potrebbe comportare le seguenti conseguenze:
 - Non siamo in grado di rispondere a quesiti o statistiche da parte dello Stato/Regione o ente;
 - Non possiamo rispettare quanto imposto dalla normativa in materia fiscale
 - Non possiamo rispettare i criteri di formazione delle classi deliberato dal collegio docenti
5. i soggetti ai quali i Suoi dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati sono i seguenti: il titolare, il responsabile, gli incaricati, addetti all'Ufficio personale, addetti all'Amministrazione, Ufficio commerciale, aziende di credito, Pubbliche Amministrazioni, organismi dell'Amministrazione Finanziaria, uffici periferici del Ministero della Pubblica Istruzione, ed altri.
6. i Suoi dati personali saranno oggetto di diffusione presso Aziende Sanitarie locali per segnalazioni/comunicazioni in merito alle vaccinazioni, o presso istituti scolastici in merito alla continuità scolastica.
7. I dati di suo figlio, relativi a esiti scolastici (intermedi e finali) e gli altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari , quali il nome , il cognome, il luogo e la data di nascita, indirizzo, potranno essere comunicati o diffusi anche per via telematica ad Enti pubblici e privati al fine di essere agevolato nell'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale , anche all'estero.

Le IMMAGINI VIDEO, RIPRESE VIDEO , ELABORATI PRODOTTI IN AMBITO SCOLASTICO, PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA' TEATRALI E/O MUSICALI, potranno essere utilizzate per mostre/o concorsi e potranno essere pubblicate su internet (sito internet della scuola o di reti scolastiche).L'utilizzo del materiale e/o le prestazioni sopra descritte sono da considerarsi effettuate in forma gratuita .

8. il Titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico Prof.ssa Eleonora Schiavo

In fede

Il titolare del trattamento _____(data e firma)

Per ricevuta e presa visione l'interessato _____(data e firma)

Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati comuni

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/03, attesta il proprio **libero consenso** affinché il titolare proceda al trattamento dei dati personali propri e di suo/a figlio/a, come risultanti dalla presente scheda informativa.
Dichiara inoltre di avere preso visione dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03 contente i diritti dell'interessato.

In fede **AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA** al trattamento dei dati come sopra riportato

Data e Firma leggibile