



**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: segreteria@istitutodavinci.it – sito: www.istitutodavinci.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2009/2010

Il/La sottoscritto/a in qualità di genitore/tutore dell'alunno _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ via _____ n. _____
cittadinanza _____ **codice fiscale** _____
tel. _____ / cell. _____ ind. E-mail _____
frequentante la 3° classe presso la Scuola Media di _____

DOMANDA

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico **2009/2010** alla prima classe del corso:

(barrare la casella)

- 1) **RAGIONERIA I.G.E.A.** (Indirizzo Giuridico Economico Aziendale)*
- 2) **LICEO SCIENTIFICO TRADIZIONALE***
- 3) **LICEO SCIENTIFICO LINGUISTICO***
- 4) **LICEO SCIENTIFICO TECNOLOGICO***

* Indirizzi vigenti attualmente e per tutto l'anno scolastico 2009/2010

Circolare n.4 del 15 Gennaio 2009

*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:*

1. Liceo/Istituto _____
2. Liceo/Istituto _____

Lingue straniere studiate alle medie: _____

Solamente per il corso linguistico

1^ Lingua straniera **INGLESE**

2^ Lingua straniera richiesta

[] **TEDESCO**

[] **FRANCESE**

Solamente per il corso Igea

1^ lingua straniera **INGLESE**

Preferenza per la 2^ lingua straniera:

[] **TEDESCO**

[] **FRANCESE**

[] **SPAGNOLO**

Per la seconda lingua si può esprimere una preferenza, tenendo conto che prevarranno le lingue scelte dal maggior numero di utenti

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

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

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

Cellulari _____

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 04/07/2009

- Diploma di terza media o certificato sostitutivo
- 1 fototessera
- ricevuta versamento €90.00 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**

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

conseguito presso la scuola _____

CONSENSO DEI FAMILIARI

(Art. 13 D. Lgs. 196/2003)

I sottoscritti, come sotto identificati, familiari dell'alunno _____
iscritto presso l'Istituto di Istruzione Superiore "L. da Vinci" di Arzignano, dichiarano di aver ricevuto
completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 ed esprimono il loro consenso al
trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali conferiti al predetto Istituto, con
particolare riguardo a quelli definiti "sensibili" dall'art. 4 comma 1, lettera d) del D. Lgs. 196/2003,
nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Nome e cognome del familiare	Grado di parentela	Data di nascita	Firma

_____ data

_____ firma del genitore o
dell'esercente patria potestà

**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 Bertoldi Maria 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 Dott.ssa Bertoldi Maria

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