

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ITCG "Umberto I"
Ascoli Piceno**

__l__ sottoscritt__ _____	<input type="checkbox"/>	padre	<input type="checkbox"/>	madre	<input type="checkbox"/>	tutore	<input type="checkbox"/>
dell'alunn __	<input type="text"/>						
frequentante, nell'a.s. 2009-2010, la classe _____							

CHIEDE L'ISCRIZIONE, PER L'ANNO SCOLASTICO 2010-2011, ALLA CLASSE

SECONDA

-Indirizzo IGEA- BIENNIO COMUNE

Allega alla presente:

CONTRIBUTO ALLA SCUOLA: Ricevuta del versamento di € 70,00 sul c/c postale 178632 intestato a I.T.C.G. UMBERTO I -Servizio Cassa- (nel caso di condizioni economiche che danno diritto all'esonero delle tasse statali di iscrizione e di frequenza, il contributo è ridotto ad € 10,00; in tal caso dovrà essere allegata apposita dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa ai sensi di legge di esonero su modulistica all'uopo predisposta dalla scuola (reperibile anche sul sito della scuola <http://www.itcgap.com> nell'area Utilità. La scuola procederà ad appositi controlli tramite Agenzia delle Entrate)

MODELLO DELLA SITUAZIONE ANAGRAFICA dell'alunno e/o della famiglia (solo nel caso tale situazione sia modificata rispetto all'anno scolastico precedente)

DOMANDA DI ESONERO DALLE TASSE SCOLASTICHE DI ISCRIZIONE E DI FREQUENZA PER MOTIVI ECONOMICI (occorrerà produrre apposita dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa ai sensi di legge comprovante il reddito imponibile su apposita modulistica all'uopo predisposta reperibile anche sul sito della scuola <http://www.itcgap.com> nell'area Utilità. La scuola procederà ad appositi controlli tramite Agenzia delle Entrate)

PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE _____

NORME SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs.196/2003 il sottoscritto dichiara di essere informato che la scuola tratterà i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. Dichiara, inoltre, di essere informato che il conferimento dei dati contenuti nella presente domanda di iscrizione è obbligatorio, che gode del diritto di accesso ai dati previsto dall'art. 7 del D.lgs.196/2003 e che i dati personali potranno, tra l'altro, essere forniti, ai fini dell'organizzazione dei viaggi di istruzione, ad Agenzie di viaggio e loro compagnie assicurative, alberghi, musei, guide e ambasciate. Dichiara, altresì, che i dati personali e/o sensibili potranno essere trasmessi, ai sensi del D.M. 305/06 schede allegate n. 4 e 5, alle altre istituzioni scolastiche per la trasmissione della documentazione relativa alla carriera scolastica degli alunni, agli Enti Locali per la fornitura dei servizi di cui al D.lgs 112/98, ai gestori pubblici e privati dei servizi di assistenza agli alunni, agli Istituti di assicurazione per denuncia infortuni, all'INAIL, all'ASUR e agli EE.LL. per il funzionamento del GLH di Istituto e la verifica del PEI, ad aziende imprese e altri soggetti pubblici o privati per tirocini formativi, stages e alternanza scuola-lavoro.

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere informato che il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico Prof. Arturo Verna e che il responsabile del trattamento è il D.S.G.A. Dr.ssa Claudia Odoardi.

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 96, comma 1, del D.lgs.196/2003 il sottoscritto richiede che la scuola comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica, i dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali, dello studente di cui alla presente domanda di iscrizione e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero.

Data _____

Firma _____

Ai sensi del punto g) delle "Operazioni eseguite" della scheda 5 allegata al D.M. 305/06, il sottoscritto autorizza la scuola a comunicare i dati sensibili dello studente di cui alla presente domanda di iscrizione ad aziende, imprese e altri soggetti pubblici o privati per attività di rilevante interesse sociale e economico, limitatamente ai dati indispensabili all'erogazione del servizio..

Data _____

Firma _____

