



**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 03/07/2010**

- 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**

# 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 \_\_\_\_\_

## 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, nonchè 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 fiscaleNon 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 .....