



Ministero dell'Istruzione

I.I.S. "G. Romani"

Via Trento, 15 - 26041 Casalmaggiore (CR)
 Tel. 0375 43295 - 0375 200462 Fax 0375 200835
 Posta elettronica ordinaria: cris00100p@istruzione.it
 Posta elettronica certificata: cris00100p@pec.istruzione.it
[Sito web: www.poloromani.edu.it](http://www.poloromani.edu.it)

Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001 IAF37

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

OFFERTA FORMATIVA
<input type="radio"/> LICEO CLASSICO
<input type="radio"/> LICEO LINGUISTICO <input type="radio"/> Francese Inglese Tedesco <input type="radio"/> Inglese Tedesco Spagnolo
<input type="radio"/> ISTITUTO TECNICO settore: Tecnologico indirizzo: COSTRUZIONI, AMBIENTE e TERRITORIO
<input type="radio"/> LICEO SCIENTIFICO opzione SCIENZE APPLICATE
<input type="radio"/> ISTITUTO TECNICO settore: Tecnologico indirizzo: INFORMATICA e TELECOMUNICAZIONI articolazione: INFORMATICA
<input type="radio"/> ISTITUTO PROFESSIONALE settore: Servizi indirizzo: Servizi per la sanità e l'assistenza sociale
<input type="radio"/> Percorso I.e F.P. OPERATORE ELETTRICO (triennale) TECNICO ELETTRICO (quarto anno)

__I_ sottoscritt _____ padre madre tutore
 (Cognome e Nome)
 nat_ a _____ Prov. (____) il _____
 e residente a _____ Prov. (____) fraz. _____
 in via _____ n° _____ tel. _____ altro tel. _____
 indirizzo e mail _____

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ sottoindicato alla classe _____ sez. _____ **per l'a.s. 2021/2022.**
 A tal fine dichiara, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

che l'alunn_ _____ M F
 (cognome) _____ (nome)
 nat_ il _____ a _____ Prov.(____)
 è cittadin_ Italian_ Altro _____ in Italia dal _____
 (ndicare nazionalità) _____ (indicare mese ed anno)

è residente/domiciliato a _____ Prov. (____) (fraz. _____)
in via _____ n° _____ Codice Fiscale _____
proviene dalla scuola media/questo Istituto _____ ove ha frequentato la classe _____

Dati dell' altro genitore esercente la potestà o ne fa legalmente le veci:

(cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) _____ (parentela) _____

Indirizzo e recapito telefonico se diversi da quelli del dichiarante:

Via _____ Città _____ Tel. _____

Fratelli/sorelle in età scolare (specificare la classe e la scuola frequentata a.s. 2021/2022)

(nome fratello/sorella)	(classe)	(scuola/Istituto)	(città)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- la propria famiglia convivente è composta da n° _____ persone

MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO PER RAGGIUNGERE L'ISTITUTO

privato (auto, bici e/o altro)

pubblico *treno / autobus* con partenza da _____

DELEGA (per gli studenti minorenni) in caso di necessità per uscite anticipate dall'Istituto

Delego il/ i sig./sigg. _____
al ritiro da scuola del/la proprio/a figlio/a sollevando l'Istituto da ogni responsabilità (si allega fotocopia C.I. delegato)

Il sottoscritto dichiara di non aver prodotto domanda presso altro istituto.

Dichiaro di essere consapevole che la scuola utilizza i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.
I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 Dicembre 2006, n. 305 e dal GDPR 679/2016

Si allega fotocopia documento d'identità.

Casalmaggiore, li _____

Firma _____
Firma di autocertificazione (L. 15/98 e 131/98)

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO

Il sottoscritto

genitore dell'alunno

a conoscenza della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali (GDPR 679/2016)

O esprime il consenso

O non esprime il consenso

alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei dati personali relativi al proprio figlio diversi da quelli sensibili o giudiziari (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo) pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- a compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgono gli allievi e/o il personale della scuola;
- a enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche;
- a imprese, ditte o studi professionali in occasione di stage o esperienze di alternanza scuola-lavoro.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

Inoltre, al fine di essere agevolato nell'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale anche all'estero;

O autorizza

O non autorizza

l'effettuazione e l'utilizzo di eventuali riprese fotografiche e registrazioni audio-video del proprio figlio, nel gruppo, durante tutte le attività scolastiche, per scopi documentativi, formativi e informativi;

O autorizza

O non autorizza

l'effettuazione di uscite didattiche a piedi, con i docenti, sul territorio (ad es: Musei, Mostre, Teatro, Associazioni locali ecc) per attività didattica e iniziative didattiche sul territorio;

E' a conoscenza che

- questo Istituto utilizza il servizio "Pago in Rete" e pertanto autorizza ad associare il nominativo dei genitori ai quello del proprio figlio al fine di utilizzare detta piattaforma
- le attività didattiche con i docenti di Sc.Motorie potranno essere svolte non solo all'interno della scuola ma anche nella Palestra Comunale di via Marconi, nel campo sportivo dell'oratorio "S.Leonardo", nel campo sportivo e nella palestra del "Centro Sportivo Baslenga";

Il soggetto compilatore del presente modulo dichiara di aver ottenuto il consenso da parte dell'altro genitore per il rilascio dell'indirizzo email per le comunicazioni scuola-famiglia

Data

.....

(firma)