



quarte - quinte

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Classico "D'AZEGLIO" - TORINO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale dell'allievo/a _____
indirizzo: via/piazza/corso _____ n. _____
Comune: _____ prov. _____ cap. _____ Circoscrizione n. _____
Telefono abitazione: _____
Telefono lavoro (di un genitore) _____
Recapito cellulare studente/ssa: _____
Recapito cellulare padre: _____
Recapito cellulare madre: _____
Recapito cellulare per ricezione **SMS** O Padre O Madre
frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto

chiede

alla S.V. di essere iscritto/a d'ufficio (°) alla classe _____ sez. _____ per l'anno scolastico 12/13.

(°) *Nel caso di risultato negativo dello scrutinio finale, l'iscrizione vale per la classe (N.B.: e non per la sezione) frequentata nel corrente a.s. con esito negativo.*

Allega i seguenti documenti (**da consegnare entro lunedì 20 febbraio 2012**):

- attestazione del contributo interno di € 180,00
 - c.c.p. 19859107 "Liceo Classico D'Azeglio - Torino" (*prestampato allegato alla presente*)
o preferibilmente, se possibile, con bonifico bancario – CREDITO VALTELLINESE S.c –
CODICE IBAN - IT90D052160100000009999641 - Liceo Classico D'Azeglio - Torino
- patto di corresponsabilità
- allegato A *
(nel caso di variazione della scelta – rispetto all'anno precedente – se avvalersi o meno dell'insegnamento della Religione)
- allegato B *
(nel caso di variazione della scelta – rispetto all'anno precedente – dello Studio individuale; o dell'Uscita dall'Istituto)
- fototessera (*sul retro indicare cognome, nome e classe*)

N.B. A perfezionamento della domanda, nei giorni dal 25 giugno al 3 luglio 2012 s'impegna:

- a ritirare il libretto delle giustificazioni (valevole come documento d'identità personale)
(N.B.: è necessaria - per i minorenni - la presenza di un Genitore).

Torino _____ firma dell'Alunno/a: _____

firma di un Genitore/Tutore: _____

Padre: carta identità n. _____ Comune _____ data rilascio _____

Madre: carta identità n. _____ Comune _____ data rilascio _____

* Prestampati disponibili in Segreteria Didattica

Ai fini dell'iscrizione, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara i seguenti dati:

RELATIVI ALLO STUDENTE

COGNOME _____ NOME _____

cittadinanza _____ se straniero anno di ingresso in Italia _____

permesso di soggiorno se extracomunitario: sì no

sottoposto a vaccinazioni obbligatorie: sì no

RELATIVI AI FAMILIARI

PADRE: Cognome e nome _____

nato a _____ (_____) il _____

titolo di studio _____

professione _____

in stampatello: e -mail _____

MADRE: Cognome e nome _____

nata a _____ (_____) il _____

titolo di studio _____

professione _____

in stampatello: e -mail _____

ALTRI FAMILIARI:	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>parentela</i>
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

INDIRIZZO del Padre / della Madre (se diverso da quello dell'Alunno/a):

In caso di separazione e/o divorzio, indicare se :

- affido congiunto**
- affido condiviso**
- affido esclusivo a nome di _____ e consegnare copia della sentenza del tribunale.**

N.B. L'Istituto informa, ai sensi dell'art.10 della Legge n.675 del 31.12.96 recante "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", che i dati anagrafici acquisiti saranno utilizzati a esclusivo uso interno per le procedure scolastiche previste dalla Legge e che le altre informazioni saranno utilizzate, sempre ad esclusivo uso interno, per eventuale elaborazione informatica di dati statistici. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore dei servizi generali e amministrativi pro tempore.

Pertanto, ai sensi dell'art.13 della citata Legge, gli interessati possono omettere di comunicare solo i dati relativi al titolo di studio e alla professione.



NOMINATIVO ALLIEVO/A: _____ CLASSE _____ SEZ. _____

CONSENSI OBBLIGATORI - n.b.: firma di entrambi i Genitori

1. I sottoscritti, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/03, attestano il proprio libero **consenso al trattamento dei dati** personali come risultanti dalla scheda informativa disponibile sul sito dell'Istituto alla voce "regolamenti".
Dichiarano inoltre di avere preso visione, in particolare, dell'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/03, contenente i diritti dell'interessato.

Firme dei Genitori (o Alunno/a maggiorenne) _____

2. I sottoscritti **sono informati** sulla necessità di utilizzo, per l'attività curricolare di Educazione Fisica, di alcune strutture esterne (presumibilmente Palestra Pacchiotti ora Convitto Umberto I di via Bertola, Palestra Carducci di Cs. Matteotti, Palestra/Piscina del Collegio San Giuseppe di via dei Mille) che si renderanno disponibili;
sono informati, altresì, delle seguenti modalità organizzative:

- all'inizio della prima ora (8.00), gli Studenti risulteranno presenti direttamente presso la struttura prevista;
- alla fine dell'ultima ora di lezione (11.55 – 14.00) la sorveglianza avrà termine all'uscita dalla struttura;
- nelle ore intermedie gli Alunni saranno accompagnati dai rispettivi Insegnanti nel percorso Scuola - Palestra e ritorno;
- non è previsto, per ragioni di sicurezza, l'utilizzo di mezzi pubblici e propri (bici, moto...) nel tragitto Scuola – Palestra e ritorno.

Firme dei Genitori (o Alunno/a maggiorenne) _____

CONSENSI FACOLTATIVI - n.b.: firma di entrambi i Genitori

1. TRASMISSIONE DATI PER FORMAZIONE/ORIENTAMENTO

I sottoscritti **autorizzano** la diffusione a privati - anche per via telematica - dei dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali, e i dati personali (diversi da quelli sensibili e giudiziari) al fine di agevolare la formazione, l'orientamento e l'inserimento professionale, anche all'estero.

Firme dei Genitori (o Alunno/a maggiorenne) _____

2. ACCESSO A INTERNET

I sottoscritti **dichiarano** di aver preso visione delle regole dell'Istituto per un Uso Accettabile e Responsabile di Internet (P.U.A.) e consentono al/la proprio/a figlio/a di utilizzare l'accesso a Internet a Scuola durante e/o al di fuori dell'ora di lezione. Sono coscienti che l'Istituto prenderà tutte le precauzioni per garantire che gli Studenti non abbiano l'accesso a materiale non adeguato.
Sono, altresì, **consapevoli** che l'Istituto non può essere responsabile per la natura o il contenuto del materiale reperito su Internet e non è responsabile degli eventuali danni provocati dall'uso degli strumenti connessi a Internet.

Firme dei Genitori (o Alunno/a maggiorenne) _____

3. PUBBLICAZIONE LAVORI E FOTO SU INTERNET E/O SU STAMPE

I sottoscritti **acconsentono** che i lavori del/la proprio/a figlio/a siano pubblicati sul sito e/o su materiale cartaceo (brochure, lavori di classe, giornalino studentesco...) prodotto dalla Scuola. **Acconsentono**, altresì, che siano ivi pubblicate eventuali fotografie del/la proprio/a figlio/a ma a condizione che non lo/a identifichino chiaramente e che non venga inserito il nome per intero associato all'immagine.

Firme dei Genitori (o Alunno/a maggiorenne) _____

4. PUBBLICAZIONE ANNUARIO DEGLI STUDENTI

I sottoscritti danno il proprio **consenso**, ai fini della pubblicazione dell'Annuario degli Studenti, per la pubblicazione della foto di classe (con l'elenco nominativo degli iscritti e con eventuale indirizzo e-mail). In caso di mancato consenso i sottoscritti sono informati che il volto dell'interessato/a sarà oscurato e che non sarà inserito il nominativo dell'alunno/a nell'elenco della classe.

Firma dei Genitori (o Alunno/a maggiorenne) _____

5. PARTECIPAZIONE A INIZIATIVE DI EDUCAZIONE ALLA SALUTE

I sottoscritti **autorizzano** la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle iniziative di "Educazione alla salute" deliberate dagli Organi Collegiali dell'Istituto e, in particolare, ai Corsi di "Educazione alimentare", "Educazione all'affettività/sexualità", "Educazione alla prevenzione" tenuti da Esperti esterni selezionati dalla Scuola. Autorizzano anche la libera adesione (senza ulteriore preventiva autorizzazione dei sottoscritti) del/la proprio/a figlio/a allo "Sportello d'ascolto", un servizio gratuito di consulenza psicologica tenuto da Psicologi selezionati dalla Scuola. Gli interventi di consulenza psicologica sono effettuati nel rispetto del "*Codice deontologico degli psicologi italiani*" e gli eventuali dati - liberamente forniti dagli Alunni e acquisiti dagli Psicologi - saranno trattati con procedure idonee a tutelarne la riservatezza.

Firma dei Genitori (o Alunno/a maggiorenne) _____

6. PARTECIPAZIONE A VIAGGI... VERSAMENTO ANTICIPI

I sottoscritti **dichiarano** di essere consapevoli – nel caso in cui abbiano anche disgiuntamente autorizzato il/la figlio/a alla partecipazione a viaggi d'istruzione, soggiorni linguistici all'estero o ad uscite con conseguente versamento di anticipi – che gli stessi potranno essere rimborsati in tutto o in parte o non essere rimborsati nel rispetto delle condizioni generali e particolari concordate fra l'Istituto e le Agenzie esterne. In caso di mancato consenso i sottoscritti sono consapevoli che il/la proprio/a figlio/a non potrà essere ammesso a partecipare a dette iniziative.

Firme dei Genitori (o Alunno/a maggiorenne) _____