



Sede presso cui desidera frequentare     CENTRALE (ASTI)                     SEZ. STACCATA (CANELLI)

INVIARE COMUNICAZIONE A:    PADRE                       MADRE                       TUTORE                       AFFIDATARIO  

<b>ISCRIZIONE I° BIENNIO</b>	CLASSE <input type="checkbox"/> 2^ _____
<input type="checkbox"/> <b>Tecnico - Indirizzo: Chimica, Materiali e Biotecnologie</b> <input type="checkbox"/> <b>Tecnico - Indirizzo: Elettronica ed Elettrotecnica</b> <input type="checkbox"/> <b>Tecnico - Indirizzo: Informatica e Telecomunicazioni</b> <input type="checkbox"/> <b>Tecnico - Indirizzo: Meccanica, Meccatronica ed Energia</b> <input type="checkbox"/> <b>Professionale - Indirizzo: Manutenzione e Assistenza Tecnica</b>	
<b>ISCRIZIONE II° BIENNIO</b>	CLASSE <input type="checkbox"/> 3^ _____ <input type="checkbox"/> 4^ _____
<input type="checkbox"/> <b>Tecnico - Indirizzo: Chimica, Materiali e Biotecnologie</b> <input type="checkbox"/> <b>Tecnico - Indirizzo: Elettronica ed Elettrotecnica</b> <input type="checkbox"/> <b>Tecnico - Indirizzo: Informatica e Telecomunicazioni</b> <input type="checkbox"/> <b>Tecnico - Indirizzo: Meccanica, Meccatronica ed Energia</b> <input type="checkbox"/> <b>Professionale - Indirizzo: Manutenzione e Assistenza Tecnica</b>	
<b>ISCRIZIONE QUINTO ANNO</b>	CLASSE <input type="checkbox"/> 5^ _____
<input type="checkbox"/> <b>Tecnico - Indirizzo: Chimica, Materiali e Biotecnologie</b> <input type="checkbox"/> <b>Tecnico - Indirizzo: Elettronica ed Elettrotecnica</b> <input type="checkbox"/> <b>Tecnico - Indirizzo: Informatica e Telecomunicazioni</b> <input type="checkbox"/> <b>Tecnico - Indirizzo: Meccanica, Meccatronica ed Energia</b> <input type="checkbox"/> <b>Professionale - Indirizzo: Manutenzione e Assistenza Tecnica</b>	

Il/La sottoscritto/a .....  Padre    Madre    Tutore    Affidatario  
dell'alunno in base alle norme sullo snellimento delle attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui  
va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero **dichiara** che:

l'alunno/a.....CF .....  
(Cognome e Nome)

- è nato/a a.....( Prov/Stato.....) il .....

- ha cittadinanza    italiana    altro (indicare quale).....(indicare data di arrivo in Italia).....

-è residente a .....cap.....prov.....via.....n°.....

- Domiciliato a ..... cap..... prov..... via..... n°.....

Cellulare (alunno)..... e-mail (alunno).....

- proviene dalla classe..... di questo Istituto/dell'Istituto .....

di.....cap.....Prov./Stato.....

- ha superato l'esame d'idoneità alla classe ..... presso questo Ist./l'Ist. ....di .....

- lingua straniera comunitaria studiata:    INGLESE     ALTRO .....

- è stato sottoposto a vaccinazioni obbligatorie     Sì                     No

Allega alla presente le seguenti ricevute comprovanti l'effettuato versamento delle tasse scolastiche

**Compresa la copia del documento di Identità**

**TASSA SCOLASTICA PER 4^ E 5^ CL.** (su c/c 1016)  € .....

Data .....

Firma .....

Firma di autocertificazione leggi 15/98127/97-131/98 DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola. Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.l.vo 196/2003 Testo unico privacy, e regolamento ministeriale 7/12/06 N. 305) .

Data .....

Firma .....

### NOTIZIARIO

**GENITORE 1**  **TUTORE**  **AFFIDATARIO**

**DIVORZIATO/SEPARATO** **SI**  **NO**  **AFFIDO CONGIUNTO** **SI**  **NO**

Cognome .....Nome.....

Nato a .....(Prov./Stato) .....il .....

Residente in .....cap.....Prov.....

Via .....n° ..... tel/cell.....

CODICE FISCALE .....FIRMA .....

POSTA ELETTRONICA .....

**GENITORE 2**  **TUTORE**  **AFFIDATARIO**

**DIVORZIATA/SEPARATA** **SI**  **NO**  **AFFIDO CONGIUNTO** **SI**  **NO**

Cognome .....Nome.....

Nata a .....(Prov./Stato) .....il .....

Residente in .....cap.....Prov.....

Via .....n° ..... tel/cell.....

CODICE FISCALE .....FIRMA.....

POSTA ELETTRONICA .....

Fratelli o sorelle che frequentano questo Istituto

Cognome .....Nome .....Classe .....

### RISERVATO ALL'UFFICIO

Per una maggiore completezza dei dati l'ufficio potrà richiedere la seguente documentazione:

- Fotocopia codice fiscale
- Nulla Osta
- Fotocopia Permesso/Carta di soggiorno/Richiesta
- Pagella/e \_\_\_\_\_

#### SOLO PER GLI ALUNNI STRANIERI PROVENIENTI DALL'ESTERO:

I Documenti dovranno essere tradotti da un traduttore ufficiale e quelli scolastici dall'Ambasciata Italiana e consegnati in originale o in fotocopia autenticata dal Comune di residenza o dalla Segreteria dell'Istituto ricevente.

## AI GENITORI

### **Oggetto: Informativa ex art. 13 D. L.vo n. 196/2003 per il trattamento dei dati personali.**

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. L.vo n. 196/2003) l'Istituto Tecnico Industriale Statale A. ARTOM di Asti, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che i suoi dati personali, raccolti nel completo rispetto del Codice, saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle attività previste dal servizio.

In particolare si richiama l'attenzione all'art. 96 del Codice:

Art. 96. Trattamento dei dati relativi a studenti

1- Al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, le scuole e gli istituti scolastici di istruzione secondaria, su richiesta degli interessati possono comunicare o diffondere, anche a privati e per via telematica, dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali, degli studenti e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti alle predette finalità e indicati nell'informativa resa agli interessati ai sensi dell'art. 13. I dati possono essere successivamente trattati esclusivamente per le predette finalità.

2- Resta ferma la disposizione di cui all'art. 2, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 24 giugno 1998, n. 249, sulla tutela del diritto dello studente alla riservatezza.

Restano altresì ferme le vigenti disposizioni in materia di pubblicazione dell'esito degli esami mediante affissione nell'albo dell'Istituto e di rilascio di diplomi e certificati.

La informiamo che potrà avvalersi degli specifici diritti di cui all'art. 7 del D. L.vo n. 196/2003. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Responsabile del trattamento dei dati personali, in ogni caso dal 25 maggio 2018 è direttamente applicabile in tutti gli Stati membri il **Regolamento Ue 2016/679**, noto come **GDPR** (General Data Protection Regulation) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al **trattamento e alla libera circolazione dei dati personali**.

Il/La sottoscritto/a .....

Genitore dell'alunno/a .....

a) dichiara di avere preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del D.L.vo n. 196/2003

(firma leggibile) .....

b) per il trattamento dei dati di cui all'art. 96 del D. L.vo n. 196/2003

**esprime il consenso**

**nega il consenso**

(firma leggibile).....

### OGGETTO: VERSAMENTI SCOLASTICI

- **ASSICURAZIONE : € 10,00**
- **EROGAZIONE LIBERALE: € 80,00 da registro accedendo sul portale "Argo Scuolanext-Famiglia-Area riservata- icona contribuiti" con le stesse credenziali del registro elettronico. (vedi GUIDA ALLEGATA o**



istruzioni PAGONLINE sul sito dell'Istituto )

- **TASSA SCOLASTICA MINISTERIALE: classi IV<sup>^</sup>: € 6,04 (tassa iscrizione cod. tributo TSC1)+ € 15,13 (tassa frequenza cod. tributo TSC2) - classi V<sup>^</sup> : € 15,13 (tassa frequenza cod. tributo TSC2) + € 12,09 (tassa esame cod. tributo TSC3)**

#### **MODALITA' DI PAGAMENTO:**

- c/c postale n. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara;
- Bonifico bancario IBAN: IT45R076010320000000001016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara;
- Modello F24:

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI		codice tributo	aliquota/ragione/ prov./messi rit.	giorno di riscossione	importi a debito versati	importi a credito compensati
		TSC1				
		TSC2				
		TSC3				
		TOTALE				

(a titolo di esempio)

### **Gli alunni iscritti alle classi seconde e terze SONO ESONERATI DAL PAGAMENTO DELLA TASSA SCOLASTICA MINISTERIALE .**

#### **ESONERO DAL PAGAMENTO DELLA TASSA SCOLASTICA PER MERITO:**

Gli alunni che prevedono di ottenere la promozione con la media voti di almeno 8/10 potranno, all'atto dell'iscrizione, presentare richiesta scritta al Dirigente Scolastico. Al termine dell'anno scolastico dovranno essere confermati i requisiti per ottenere l'esonero della Tassa. Se il requisito non verrà raggiunto il pagamento dovrà essere eseguito entro il 30/06/2021.

#### **ESONERO DAL PAGAMENTO DELLA TASSA SCOLASTICA PER MOTIVI ECONOMICI:**

Gli alunni che prevedono di avere diritto all'esonero per limiti di reddito potranno, all'atto dell'iscrizione (nucleo familiare con ISEE fino e non oltre a € 20.000,00) presentare richiesta scritta al Dirigente Scolastico e, entro il 30/06/2021, copia del Mod. I.S.E.E./730/CUD

Data .....

Firma .....

## LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI E VIDEO e USCITE SUL TERRITORIO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

### AUTORIZZO

1. - L'eventuale pubblicazione di foto, filmati ed elaborati del/la proprio figlio/a su:

- cartelloni all'interno e all'esterno della scuola in occasione di esposizioni, mostre e concorsi; floppy, cd rom e videocassette per documentazione didattica;
- opuscoli, stampe e giornalini scolastici;
- sito web della scuola;
- riprese televisive.

2. - Le uscite sul territorio per tutta la durata dell'orario scolastico.

Tale autorizzazione, rilasciata esclusivamente fini documentazione didattica, si intende gratuita e valida per tutto l'anno scolastico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## LIBERATORIA PER LA DIVULGAZIONE DEI DATI ALLE AZIENDE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

### AUTORIZZO

La scuola a fornire I dati degli studenti del V anno alle agenzie formative e alle aziende per l'inserimento nel mondo del lavoro. La presente liberatoria/autorizzazione vale per tutto il tempo della frequenza dell'Istituto e potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'Istituto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_