

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO PROF. DI STATO PER I SERVIZI ALBERGHIERI DELLA RISTORAZIONE E TURISTICI –
Via San Paolo Inter Vineas, SPOLETO

__l__ sottoscritt _____ padre madre tutore
Cognome e nome
dell'alunn _____
Cognome e nome

CHIEDE

L'iscrizione dell_stess_ alla classe _____ sez. _____ corso Turistico/Ristorazione (barrare la voce che non interessa) per l'anno scolastico 20____/20____.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

L'alunn _____
Cognome e nome _____ Codice fiscale _____

- è nat_a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ C.A.P. _____ (Prov. _____) in Via/
Piazza _____

tel. _____ cell. _____ padre _____ cell. _____
madre _____

- proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____ /o ha conseguito il diploma _____ con giudizio di _____ 1^ lingua straniera studiata _____ 2^ lingua _____

- che la propria famiglia è composta da: *

Cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no PRESIDIO OSPEDALIERO _____

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di Euro(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)

Data _____

* coloro che esercitano la patria potestà devono allegare alla presente, copia della sentenza o altro documento idoneo

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" – art. 27).

Data _____ Firma _____

SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE

ALUNNO _____

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, chiede che 1_ propri_ figli_ possa, e essere assegnato alla classe con la organizzazione/caratteristica di seguito indicata:

Indirizzi: **BIENNIO COMUNE SERVIZI ALBERGHIERI E DELLA RISTORAZIONE**
 (Classi prime e seconde) Inglese – francese Inglese – tedesco

3° ANNO DI SPECIALIZZAZIONE: Diploma di Qualifica per: OPERATORE
 DI CUCINA OPERATORE DI SALA BAR OPERATORE DI RICEVIMENTO

BIENNIO COMUNE ECONOMICO AZIENDALE E TURISTICO

(classi prime e seconde) Inglese – tedesco

3° ANNO: Diploma di qualifica per : OPERATORE DI IMPRESA TURISTICA

BIENNIO POST- QUALIFICA (quarta e quinta) PER:

TECNICO DEI SERVIZI DI RISTORAZIONE - TECNICO DEI SERVIZI TURISTICI

data _____ firma del genitore _____

**ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI
 DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI**

DELL'ALUNNOCLASSE SEZ.....

Rapporto di parentela	Cognome (di nascita) e nome	Luogo di nascita	Data di nascita
Padre			
Madre			
oppure Tutore			

Allegato Mod. D

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico _____

ALUNNO _____

● Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

● Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa) Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2) il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero corso di studi salvo revoca

Data,.....

*Firma:

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie (se minorenni)

(*) Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore)

(*) Cancellare la voce che non si utilizza.

Allegato Mod. E

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica.

Alunno _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE _____

B) ESONERO ATTIVITA' SCOLASTICHE _____

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma*: alunno

Genitore (se l'alunno è minorenne)

Data, _____

DOCUMENTAZIONE da presentare all'atto della conferma dell'iscrizione (per le classi PRIME mese giugno- 3 luglio)

1. **DIPLOMA ORIGINALE LICENZA MEDIA** (o certificato licenza media o dichiarazione sostitutiva)

2. FOTO FORMATO TESSERA;

3. RICEVUTA BOLLETTINI:

a) **C/C POSTALE 1016**: intestato a: Agenzia delle Entrate Centro Operativo Pescara – tasse scolastiche;

di Euro ((per la cifra da versare informarsi presso la Segreteria didattica)

b) **C/C POSTALE 14085062**: intestato a: I.P.S.S.A.R.T. Spoleto – Servizio cassa – Via del Seminario,

di Euro (per la cifra da versare informarsi presso la Segreteria didattica)

4. FOTOCOPIA CODICE FISCALE ;

5. PERMESSO SOGGIORNO (per gli studenti stranieri);

6. FOTOCOPIA VACCINAZIONI (per gli alunni che fanno la richiesta del nostro Convitto);

7. FOTOCOPIA TESSERINO A.S.L. (per gli alunni che fanno la richiesta del nostro Convitto);

Data,

Firma

.....

INFORMATIVA PRIVACY

ISTITUTO – IPSSART SPOLETO

(ART. 13 D.Lgs. 196/2003)

Egregio Genitore

Si informa, con la presente, che il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi della predetta normativa, il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, si forniscono le seguenti informazioni:

- 1- **Finalità e modalità del trattamento dei dati.** I dati personali dal Lei forniti saranno trattati esclusivamente per finalità strettamente connesse agli adempimenti previsti dalla vigente normativa in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (D.LGS.81/08), e in materia di stages o assunzioni di lavoro o richieste per partecipazione a corsi di formazione, pubblicazione foto per materiale pubblicitario dell’istituto sul sito internet, o depliant per l’orientamento scolastico, senza oneri per la Scuola. Il trattamento dei dati personali sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici dal titolare e dagli incaricati con l’osservanza di ogni cautela, che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza.
- 2- **Natura della raccolta dei dati e conseguenze di un eventuale mancato conferimento**

Il conferimento dei Suoi dati personali è obbligatorio ai fini di adempiere agli obblighi derivanti dagli adempimenti di legge. Il loro eventuale mancato conferimento potrebbe comportare l’impossibilità di adempiere agli obblighi legislativi.

Comunicazione e diffusione dei dati. I Suoi dati personali ai fini dell’esecuzione dell’incarico e per le finalità sopra indicate, potranno essere comunicati:

_a tutte le persone fisiche e giuridiche (Studi di consulenza legale, amministrativa, tecnica, centro elaborazione dati etc.) nei casi in cui la comunicazione risulti necessaria per le finalità sopra illustrate;

_a collaboratori appositamente incaricati e nell’ambito delle relative mansioni.

Per le medesime finalità, se necessario, i dati possono essere trasferiti al di fuori del territorio nazionale. I dati raccolti non sono oggetto di diffusione per finalità diverse da quelle per le quali viene rilasciata l’autorizzazione.

Diritti dell’interessato. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell’art.7. del D.Lgs n. 196 del 30 giugno 2003, che per Sua comodità si riportano qui di seguito: 1 l’interessato ha diritto di ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. 2 l’interessato ha diritto di ottenere l’indicazione: a) dell’origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l’ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell’art. 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

L’interessato ha diritto di ottenere:

l’aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, l’integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l’attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rileva impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

L’interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

I diritti di cui all’articolo 7 sono esercitati con richiesta rivolta senza formalità al titolare o al responsabile, anche per tramite di un incaricato, alla quale è fornito idoneo riscontro senza ritardo.

La richiesta rivolta al titolare o al responsabile può essere trasmessa anche mediante lettera raccomandata, telefax o posta elettronica.

Responsabile del trattamento.

Il responsabile del trattamento è il Dirigente Scolastico dell’I.P.S.S.A.R.T.

Il responsabile del trattamento

Angelo Paci

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

(ART. 23 D.Lgs. 196/2003)

Io sottoscritto _____
Nome _____ Cognome _____

debitamente informato dal responsabile del trattamento.....in merito al trattamento dei miei dati personali e dei miei diritti, come dettagliato nell’informativa a me resa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs 196/2003:

_ do il mio consenso _ nego il mio consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate nella suddetta informativa;

_ do il mio consenso _ nego il mio consenso alla comunicazione dei miei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell’informativa.

Luogo e data

Firma leggibile dell’interessato

ANNO SCOLASTICO _____

I SOTTOSCRITTI _____

GENITORI DELL' ALUNNO/A _____

AUTORIZZANO

IL PROPRIO FIGLIO/A _____

A PARTECIPARE A TUTTE LE USCITE DIDATTICHE ANTIMERIDIANE ORGANIZZATE
DALL'ISTITUTO PER L'ANNO SCOLASTICO _____ ESONERANDO LA
SCUOLA DA QUALSIASI RESPONSABILITA'.

Data, _____

Firma dei Genitori

SOLO PER GLI INTERESSATI AL CONVITTO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.P.S.S.A.R.T.
SPOLETO

OGGETTO: Ammissione Convitto – Riconferma Convitto

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno _____
iscritto alla classe _____ (dati riguardanti l'alunno) nato a _____
il _____ Residente in _____
Via _____ Tel. _____
C.F. _____ Distante da Spoleto Km _____

CHIEDE

che il figlio venga ammesso in Convitto per l'anno scolastico 20____/20_____.

DICHIARA

1) di versare entro il, _____ la retta per l'anno scolastico 20____/20____ e di presentare il certificato di sana e robusta costituzione fisica rilasciato dal medico di famiglia dal quale risulta che è esente da malattie contagiose tali da impedire la vita in comunità e l'idoneità psico-fisica alla vita convittuale (da presentare in segreteria obbligatoriamente unitamente al bollettino di versamento retta).

Il mancato versamento della quota di cui sopra, comporta la non ammissione al Convitto.

2) di presentare, entro il suddetto termine la ricevuta in segreteria:

3) di accettare incondizionatamente le regole previste dal Regolamento del Convitto.;

4) di essere consapevole che:

- in casi di danni arrecati alla struttura dal proprio figlio, lo stesso è tenuto al risarcimento del danno.
- qualora l'alunno usufruisca del servizio lavanderia interno al convitto, lo stesso è tenuto a sapere che, in caso di danni al vestiario, la scuola non è tenuta al risarcimento degli indumenti danneggiati.

5) di volere usufruire del Convitto:

a) dal lunedì al venerdì

b) tutta la settimana

c) semiconvitto

Spoleto, _____

Firma del genitore _____

Firma dell'alunno/a _____

AUTORIZZAZIONE ED AUTOCERTIFICAZIONI

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno convivente maggiorenne/minorenne _____
frequentante la classe _____ di codesto Istituto, autorizzano il proprio figlio:

- a rientrare autonomamente da scuola in convitto ed a recarsi autonomamente dal convitto a scuola qualora, per esigenze scolastiche, l'orario d'uscita e d'entrata sia diverso da quello in vigore. Confermiamo pertanto di essere consapevoli che l'accompagnamento dal convitto a scuola e da scuola al convitto resta garantito negli orari indicati dall'orario definitivo (o provvisorio nel caso sia quello in vigore).
- a rientrare autonomamente in convitto dall'Istituto Spagna senza essere accompagnato da alcuno al termine delle lezioni (solo per i convittori che frequentano le lezioni presso l'Istituto Spagna).
- ad uscire dal Convitto per rientrare in famiglia senza essere accompagnato da alcuno:
il pomeriggio del sabato
il pomeriggio del giorno pre-festivo (libero da impegni scolastici)
- a lasciare il Convitto per la libera uscita solo nei seguenti giorni:

LUNEDI dalle orealle ore

MARTEDI dalle orealle ore

MERCOLEDI dalle orealle ore

GIOVEDI dalle orealle ore

VENERDI dalle orealle ore

SABATO dalle orealle ore

DOMENICA E FESTIVI:
Mattino: dalle ore alle ore

Pomeriggio: dalle orealle ore

- a partecipare alle attività educative proposte dal collegio degli Educatori ed inserite nel P.O.F. di codesto Istituto.
- a recarsi autonomamente alle assemblee d'Istituto nel caso in cui si svolgeranno esternamente in locali diversi da quelli della scuola ed a rientrare autonomamente in Convitto al termine di tali assemblee.

Con la presente intendono esonerare l'Istituto, il Dirigente e tutto il Personale addetto al Convitto, da qualsiasi controllo sul modo di usufruire dei permessi da parte del proprio figlio e da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni o incidenti di qualsiasi natura e causa che possono verificarsi allo stesso, e dallo stesso essere provocati a cose o a terzi, all'uscita dal Convitto e sino al rientro del medesimo.

- Autocertificano che è allergico ai seguenti alimenti _____

- Autocertificano che è allergico ai seguenti farmaci _____

Spoleto _____

Firma da sottoscrivere al momento della conferma della
domanda di iscrizione o ingresso in convitto davanti
all'impiegato della scuola.

IL PADRE o che ne fa le veci

* _____

Tipo doc.ident. _____

N° _____

LA MADRE o che ne fa le veci

* _____

Tipo doc.ident. _____

N° _____

*

Il sottoscritto

Nato aresidente a

Dichiara sotto la sua personale responsabilità di esercitare la patria potestà sull'alunno

riconosciuta dalcon attodel..... di cui si
allega copia.

P.S. è obbligatorio presentare unitamente al presente modello fotocopia dei documenti d'identità di entrambi i genitori.