



Sandro Pertini

ISTITUTO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

DOMANDA DI ISCRIZIONE CLASSE QUARTA
ANNO SCOLASTICO 2020/2021
TERMINE PRESENTAZIONE 10/07/2020

Il/la sottoscritto/a
in qualità di genitore/responsabile genitoriale
dello/a studente/studentessa
proveniente dall'Istituto

C H I E D E

l'iscrizione dello studente/studentessa indicato/a alla classe **QUARTA** dell'Istituto di Formazione Professionale "Sandro Pertini" di Trento per l'anno scolastico 2020/2021 con il seguente corso di studi:

- Diploma di Tecnico dei Trattamenti Estetici
- Diploma di Tecnico dell'Acconciatura
- Diploma di Tecnico del Legno

A tal fine, ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n. 445/2000 (Testo unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale di cui all'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, autocertifica i dati personali del presente modulo

DATI ANAGRAFICI DELLO/A STUDENTE/SSA

Nato/a il giorno mese anno Sesso M F
Comune di nascita Provincia
Cittadinanza
Se straniero: in Italia dal
Codice fiscale

Residenza: Indirizzo n.
C.A.P. Comune Prov.

(se diverso dalla residenza)
Domicilio: Indirizzo n.
C.A.P. Comune Prov.

in possesso del seguente **Attestato di qualifica professionale triennale di Istruzione e formazione professionale:** conseguito nell'anno

presso l'Istituzione formativa

sede di

in possesso del seguente Diploma di qualifica triennale di Istruzione professionale di Stato:

(*) conseguito nell'anno

presso l'Istituto Professionale

sede di

(*) correlata alla qualifica professionale triennale di Istruzione e formazione professionale:

(*) correlazione da compilare a cura della sede dell'Istituzione formativa (cfr Tabella 3 circolare)

di aver effettuato il colloquio/selezione per l'accesso al percorso prescelto in data

presso l'Istituzione formativa

DATI ANAGRAFICI E DI CONTATTO DEL GENITORE/RESPONSABILE GENITORIALE

Cognome e Nome

Codice fiscale

Telefono cellulare per contatto:

Telefono fisso (se disponibile):

e-mail ufficiale per comunicazioni:

Nato/a il giorno

mese

anno

Sesso

 M F

Comune di nascita

Provincia

Cittadinanza

Codice fiscale

Residenza: Indirizzo

n.

C.A.P.

Comune

Prov.

(se diverso dalla residenza)

Domicilio: Indirizzo

n.

C.A.P.

Comune

Prov.

DATI ANAGRAFICI E DI CONTATTO DI ALTRO GENITORE/ RESPONSABILE GENITORIALE

Cognome e Nome

Codice fiscale

Telefono cellulare per contatto:

Telefono fisso (se disponibile):

e-mail ufficiale per comunicazioni:

Nato/a il giorno mese anno Sesso M F

Comune di nascita Provincia

Cittadinanza

Codice fiscale

Residenza: Indirizzo n.

C.A.P. Comune Prov.

(se diverso dalla residenza)

Domicilio: Indirizzo n.

C.A.P. Comune Prov.

COMUNICAZIONE SCUOLA-FAMIGLIA

Le comunicazioni scuola-famiglia avvengono tramite il registro elettronico. La comunicazione di almeno un indirizzo email è comunque obbligatoria in quanto costituisce uno dei canali ufficiali delle comunicazioni scuola-famiglia. In casi strettamente urgenti o quando non vi è riscontro alla modalità indicata tramite email, saranno utilizzati le comunicazioni tramite telefono fisso e/o cellulare. Altre modalità di comunicazione utilizzate dall'Istituto: attraverso la pubblicazione sul sito WEB della scuola o attraverso il libretto scolastico da firmare per conoscenza dai genitori o responsabili o attraverso la convocazione diretta.

SERVIZIO CONVITTO

Il sottoscritto DICHIARA che lo studente vive in convitto SI NO

PARTECIPAZIONE AD USCITE NEL TERRITORIO COMUNALE

L'Istituto scolastico, nell'ambito delle attività didattiche, promuove uscite brevi sul territorio comunale. Tali uscite sono accompagnate dal personale docente incaricato.

Il sottoscritto AUTORIZZA SI NO lo/la studente/ssa a partecipare, per l'intero percorso formativo, alle attività programmate dall'Istituto di Formazione Professionale "Sandro Pertini" nell'ambito delle varie discipline su tutto il territorio del Comune di Trento. Questa autorizzazione sostituisce ulteriori permessi. Delle uscite verrà data comunicazione tramite circolare o libretto personale

ESCLUSIONE RESPONSABILITA' DELL'ISTITUTO

Il sottoscritto SOLLEVA l'Istituto da qualsiasi responsabilità connessa alle entrate posticipate o uscite anticipate individuali richieste dalla famiglia/responsabili.

COMUNICAZIONE CON I RAPPRESENTANTI DI CLASSE

Il sottoscritto AUTORIZZA la segreteria didattica a fornire il mio telefono e il mio indirizzo e-mail ai rappresentanti di classe per eventuali comunicazioni. SI NO

SPAZIO ASCOLTO

Nel corso dell'anno scolastico 2020/21 l'Istituto proporrà uno spazio di ascolto: il servizio di supporto educativo è riservato alle studentesse e agli studenti in possesso dell'autorizzazione da parte dei loro responsabili.

Il sottoscritto AUTORIZZA lo studente ad avvalersi eventualmente di tale servizio SI NO

TRATTAMENTO DELL'IMMAGINE

L'Istituto, nel perseguimento delle proprie finalità istituzionali, può entrare in possesso di altri dati personali in particolare video e foto. Tali dati possono essere oggetto di trattamento per documentare l'attività scolastica effettuata sia all'interno che all'esterno della scuola.

Conseguentemente, tale tipologia di dati, può essere utilizzata per la realizzazione di riviste o pubblicazioni scolastiche, di materiale multimediale ad uso interno, didattico e rivolto esclusivamente alla comunità scolastica così come definita dalla L.P n. 5 del 7 agosto 2006 (Titolo 2 – Capo I, "Comunità scolastica").

Ai soli fini "dell'utilizzo dell'immagine" disciplinata dalla legge 22 aprile 1941 n. 633 (Protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio) è prevista la richiesta di autorizzazione.

Il sottoscritto AUTORIZZA l'utilizzo delle immagini/video: SI NO

STUDENTI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (L.104/92 E DSA).

I genitori/responsabili consegnano la certificazione alla segreteria della scuola, o, in mancanza della certificazione (L.104/92 e DSA), in via provvisoria, inoltrando al Dirigente una comunicazione scritta che è in corso l'osservazione psicodiagnostica per il rilascio della certificazione che dovrà essere consegnata alla segreteria scolastica allegata al presente modulo di iscrizione.

RESPONSABILITA' GENITORIALE:

il richiedente l'iscrizione **DICHIARA** che: (barrare una delle seguenti dichiarazioni)

- in osservanza delle disposizioni normative sulla responsabilità genitoriale, ai sensi del codice civile, **dichiara** che la scelta è assunta di comune accordo con l'altro genitore o responsabile genitoriale (sotto indicato) che concorda su ogni dichiarazione resa e dichiarata nella presente richiesta.

l'altro responsabile genitoriale

- in osservanza delle disposizioni normative sulla responsabilità genitoriale, ai sensi del codice civile e in attuazione delle decisioni adottate dall'autorità giudiziaria, l'iscrizione deve essere perfezionata anche dall'altro soggetto che esercita la potestà genitoriale, direttamente presso l'istituzione scolastica; *(si rende obbligatorio la firma di entrambi i genitori/responsabili genitoriali)

DICHIARA inoltre

di aver ricevuto e compreso le informazioni ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679. Le informative, semplificata ed estesa, sono presenti anche nell'apposita area dedicata del sito web dell'Istituto. In particolare sono state fornite le generalità del Titolare del trattamento, le generalità del Responsabile della protezione dei dati, le finalità del trattamento dei dati, le modalità di raccolta dei dati, i diritti dell'interessato e le modalità per avvalersi di tali diritti.

Luogo e data

Firma leggibile del richiedente

Qualora l'iscrizione debba essere sottoscritta anche da altro responsabile genitoriale (Vedi Responsabilità genitoriale):

Firma del responsabile genitoriale 1

Firma del responsabile genitoriale 2

OPZIONE NEL CASO DI NON ATTIVAZIONE DEL PERCORSO

per mancato raggiungimento del numero minimo stabilito

DENOMINAZIONE DIPLOMA

(vedi elenco Tabella 1)

presso

Istituzione formativa

sede di

(vedi elenco Tabella 1)

DICHIARA inoltre

di aver ricevuto e compreso le informazioni ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679. Le informative, semplificata ed estesa, sono presenti anche nell'apposita area dedicata del sito web dell'Istituto. In particolare sono state fornite le generalità del Titolare del trattamento, le generalità del Responsabile della protezione dei dati, le finalità del trattamento dei dati, le modalità di raccolta dei dati, i diritti dell'interessato e le modalità per avvalersi di tali diritti.

Luogo e data

Firma leggibile del richiedente

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R.445/2000 tale istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto (indicare nome e cognome) _____ estremi del documento _____ ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente a mezzo e-mail ifp.trento@scuole.provincia.tn.it unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Il presente modulo di iscrizione compilato in ogni sua parte, debitamente firmato è corredato dai seguenti allegati:

1. carta di identità dello/a studente/ssa
2. **ricevuta versamento di euro 60,00** da effettuare su c/c bancario: Codice IBAN IT 42 C 05216 01800 000000001540 presso Credito Valtellinese - Trento, intestato a ISTITUTO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE "SANDRO PERTINI" SERVIZI ALLA PERSONA E DEL LEGNO – VIALE VERONA 141 – 38123 TRENTO, causale: CONTRIBUTO SOSTEGNO ATTIVITA' DIDATTICA CLASSE NOME E COGNOME DELLO/A, STUDENTE/STUDENTESSA