



DOMANDA DI ISCRIZIONE

_____ sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____
nat_ a _____ il _____ residente a _____
via _____ tel _____ iscritt_ a codesto Istituto al-
la classe _____ sez. _____

CHIEDE

L'iscrizione per l'A.S. 20 ____/20 ____ alla classe _____ Sez _____

LICEO LINGUISTICO:

Percorso turistico nel triennio

Esabac nel triennio

LICEO SCIENZE UMANE

LICEO ECONOMICO SOCIALE

___l___ sottoscritt _____, è a conoscenza del Regolamento recante norme in materia di adempimento dell'obbligo di istruzione (D.M. n.139 del 22/08/2007) secondo il quale l'istruzione obbligatoria è impartita per almeno 10 anni. L'adempimento dell'obbligo di istruzione è finalizzato al conseguimento di un titolo di studio di scuola secondaria superiore o di una qualifica professionale di durata almeno triennale entro il 18° anno di età, con il conseguimento dei quali si assolve il diritto/dovere di cui al D. L.vo n. 76 del 15/04/05.

ALLEGA

- Quietanza di pagamento di € **80,00** per contributo iscrizione di Istituto *
- Quietanza di pagamento di € **21,17** per tasse frequenza da versare sul c/o postale n° 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate (solo per alunni che si iscrivono alle classi QUARTE)
- Quietanza di pagamento di € **15,13** per tasse iscrizione da versare sul c/o postale n° 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate (solo per gli alunni che si iscrivono alle classi QUINTE).
- Eventuale domanda esonero tasse (con allegato modello ISEE)

Pontedera, li _____

L'alunno _____

Il genitore _____

(In caso di affidamento congiunto di genitori divorziati/separati è necessaria la firma di entrambi i genitori)

*MODALITA' DI PAGAMENTO CONTRIBUTO D'ISTITUTO

- Bonifico su c/c bancario
 - Versamento in contanti direttamente c/o Banco di Pisa e Fornacette cod. ente 35- per non pagare le commissioni di versamento
 - Versamento tramite Pos (bancomat-carta di credito) direttamente presso la segreteria didattica

INTESTATARIO	LICEO STATALE EUGENIO MONTALE
BANCA	BANCA DI PISA E FORNACETTE
IBAN	IT 74 O 08562 70910 000000254172
CODICE BIC	BCCFIT33



ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO (ALUNNO O GENITORE/TUTORE)

IL SOTTOSCRITTO :

NOME _____ COGNOME _____

IL SOTTOSCRITTO:

NOME _____ COGNOME _____

(GENITORI E/O TUTORI)

DELL'ALUNNO/A _____

NATO/A IL _____ A _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ DEL LICEO "MONTALE" – ANNO SCOLASTICO _____.

RICEVUTA L'INFORMATIVA DI CUI ALL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO N.196 DEL 30 GIUGNO 2003 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

ESPRIMONO IL CONSENSO

- ALL'EFFETTUAZIONE E ALL'UTILIZZO DI FOTOGRAFIE, VIDEO O ALTRI MATERIALI AUDIOVISIVI CONTENENTI L'IMMAGINE, IL NOME E LA VOCE DELL'ALUNNO/A ALL'INTERNO DI ATTIVITA' EDUCATIVE E DIDATTICHE ORGANIZZATE DALLA SCUOLA PER SCOPI DOCUMENTATIVI, INFORMATIVI E FORMATIVI. IL PRESENTE CONSENSO NON CONSENTE L'USO DELLE IMMAGINI IN CONTESTI CHE PREGIUDICHINO LA DIGNITA' PERSONALE O IL DECORO DELL'ALUNNO PER USO O FINI DIVERSI DA QUELLI SOPRAINDICATI

SI NO

ESPRIMONO IL CONSENSO

- ALLA COMUNICAZIONE A PRIVATI E/O ENTI PUBBLICI ECONOMICI, ANCHE PER VIA TELEMATICA, DEI DATI PERSONALI (NOME, COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, INDIRIZZO, NUMERO TELEFONICO) RELATIVI AL PROPRIO/A FIGLIO/A, DIVERSI DA QUELLI SENSIBILI O GIUDIZIARI, PERTINENTI ALLE FINALITA' ISTITUZIONALI O AD ATTIVITA' AD ESSA STRUMENTALI.

LA COMUNICAZIONE DEI DATI POTRA' AVVENIRE

(A TITOLO ESEMPLIFICATIVO E NON ESAUSTIVO):

- A COMPAGNIE DI ASSICURAZIONE CON CUI L'ISTITUTO ABBA STIPULATO EVENTUALI POLIZZE; SI NO

- AD AGENZIE DI VIAGGIO E/O STRUTTURE ALBERGHIERE E/O ENTI GESTORI DI ACCESSI AI MUSEI, LIBRERIE, GALLERIE E/O MONUMENTI O FIERE IN OCCASIONE DI VISITE GUIDATE E VIAGGI DI ISTRUZIONE;

SI NO

- A COMPAGNIE TEATRALI O ENTI ACCREDITATI PER LA GESTIONE DI CORSI ANCHE DI AGGIORNAMENTO, IN OCCASIONE DI SPETTACOLI E/O ATTIVITA' INTEGRATIVE CHE COINVOLGONO GLI ALLIEVI E/O IL PERSONALE DELLA SCUOLA;

SI NO

- A IMPRESE, DITTE O STUDI PROFESSIONALI IN OCCASIONE DI STAGE O ESPERIENZE DI ALTERNANZA SCUOLA – LAVORO;

SI NO

- ALL'ESECUZIONE DI FOTO DA PARTE DI PRIVATI E/O STUDI FOTOGRAFICI;

SI NO

- AGLI ADDETTI ALLA MENSA (OPERATORI CUCINA – OPERATORI DISTRIBUZIONE PASTI – DOCENTI ACCOMPAGNATORI) RELATIVAMENTE A DETTAGLI/SPECIFICHE DI PASTI (ALLERGIE – CIBI/BEVANDE NON GRADITE)

SI NO

TALI DATI POTRANNO ESSERE SUCCESSIVAMENTE TRATTATI ESCLUSIVAMENTE IN RELAZIONE ALLE PREDETTE FINALITA'. IL 'MANCATO CONSENSO' DI UNA O PIU' AUTORIZZAZIONI PRIVA L'INTERESSATO DELLO/DEGLI SPECIFICI/SERVIZIO/I

DATA, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI (O TUTORI)

IN FEDE

IN FEDE

PER RICEZIONE E PRESA VISIONE (PADRE)

PER RICEZIONE E PRESA VISIONE (MADRE)