

## ISCRIZIONI 2° - 3° - 4° ANNO A.F. 2026/2027

### ATTO UNILATERALE DI ADESIONE E ACCETTAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....nato/a ..... Prov. (.....) il .....  
e residente in Via ..... n. .... Cap ..... Località .....Prov. (.....)  
Cell. .... C.F. .... MAIL  
..... genitore /esercente la potestà genitoriale sull'allievo/a  
.....nato/a ..... prov. (.....) il ..... e residente in Via  
..... n. .... Cap..... Località..... Prov. (.....) Cell. .... C.F.  
..... MAIL .....

ISTITUTO DI PROVENIENZA.....

chiede di iscrivere il/la proprio/a figlio/a presso l'APF Valtellina – Azienda di Promozione e Formazione della Valtellina (di seguito per brevità, A.P.F.) all'anno formativo 2026/2027 all'annualità:

II Annualità  III Annualità  IV Annualità

Del corso di:

- Operatore della ristorazione/Tecnico – preparazione degli alimenti e allestimento piatti
- Operatore della ristorazione/Tecnico – allestimento sala e somministrazione piatti e bevande
- Operatore delle produzioni alimentari/Tecnico – lavorazione e produzione di pasticceria, pasta e prodotti da forno
- Operatore del benessere/Tecnico – erogazione di trattamenti di acconciatura
- Operatore del benessere/Tecnico – erogazione dei servizi di trattamento estetico

In regime di :

CONVITTUALITÀ

SEMICONVITTUALITÀ

#### PRESA VISIONE

- a) del Regolamento Disciplinare approvato dall'APF Valtellina (Delibera del Consiglio di Amministrazione del 18 luglio 2023);
- b) delle vigenti Tariffe applicate dall'APF Valtellina e delle modalità di pagamento delle suddette Tariffe per i Corsi di Formazione e per l'erogazione del Servizio di Mensa Scolastica, come di seguito riassunte;
- c) del fatto che le eventuali riduzioni/detractions alle Tariffe stabilite, sono applicabili SOLO AGLI ALUNNI CONVITTORI il cui ISEE familiare risulti inferiore a € 15.000.

**La dichiarazione ISEE, che resterà valida per l'intero anno formativo, dovrà essere consegnata entro il 30/09/2026 pena pagamento della retta intera;**

ciò premesso, il/la sottoscritto/a dichiara di:

### ACCETTARE ESPRESSAMENTE

1. tutte le condizioni, le caratteristiche e le modalità del servizio offerto ed erogato, impegnandosi, fin d'ora, a far rispettare al/al proprio/a figlio/a le norme comportamentali, di cui al Regolamento Disciplinare citato, nonché le prescrizioni disciplinari impartite dall'APF Valtellina;
2. le Tariffe applicate per
  - **GLI ALUNNI CONVITTORI:**  
**€ 350,00 mensili** per i servizi forniti ai Convittori (vitto, alloggio e assistenza), **impegnandosi a effettuare il pagamento del dovuto entro e non oltre le scadenze sottoriportate**, con bonifico bancario sulle coordinate: IBAN: IT 76 W 06230 11010 000016113228:

**€ 1.000,00 alla data del 31.10.2026**

**€ 1.000,00 alla data del 28.02.2027**

**€ 765,00 alla data del 30.05.2027 (2° anno) / € 660,00 (3° e 4° anno)**

- **GLI ALUNNI SEMICONVITTORI:**

**€ 300 all'anno** per i pasti di mezzogiorno consumati obbligatoriamente in Sala Mensa nei giorni in cui vi è il rientro pomeridiano, **da versarsi entro e non oltre le scadenze sottoriportate**, con bonifico bancario sulle coordinate: IBAN: IT 76 W 06230 11010 000016113228:

**€ 150,00 alla data del 31.10.2026**

**€ 150,00 alla data del 31.03.2027 (2° anno) / € 100,00 (3° e 4° anno)**

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo, lì .....

Firma del Genitore (leggibile)

\_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

### ALLEGATI DA PRESENTARE:

- Copia Carta Identità e Codice Fiscale del genitore se scaduti o rinnovati
- Copia Carta Identità e Codice Fiscale dell'allievo/a se scaduti o rinnovati
- Modello ISEE in corso di validità SOLO per i Convittori che intendono richiedere Tariffe ridotte da presentare entro il 30/09/2026 pena pagamento della retta intera;
- Allegato A (PER RILEVAZIONI STATISTICHE di REGIONE LOMBARDIA)
- Allegato B (Utilizzo del registro elettronico)
- Eventuale certificazioni DSA, o disabilità

**INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO AI SENSI DEL D.LGS 196/03 / Reg.UE 2016/679**  
**“CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”**  
**PER IL TRATTAMENTO DI FOTOGRAFIE E FILMATI**  
**REALIZZATI IN OCCASIONE DI ATTIVITA' CORRELATE ALLA DIDATTICA**

3

La informiamo che, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Reg.UE 2016/679, i dati da Lei forniti e acquisiti dalla scuola per lo svolgimento delle attività correlate alla didattica saranno oggetto di trattamento, sia in forma elettronica sia cartacea nel pieno rispetto del più sopra citato codice della privacy. Tutti i dati (compresi fotografie e filmati), verranno trattati nel rispetto delle normative vigenti e comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e la riservatezza.

I dati verranno conservati presso l'APF Valtellina e saranno utilizzati, esclusivamente per le finalità previste in relazione alla diffusione delle informazioni, filmati e fotografie dei gruppi raccolte durante le attività correlate alla didattica.

Lei potrà in ogni momento, esercitare i diritti del Regolamento UE 2016/679, e quindi conoscere nel dettaglio i dati trattati, ottenerne la cancellazione, la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione, nonché opporsi al loro utilizzo per alcune delle finalità indicate, a esclusione di quelle necessarie per gli adempimenti di legge e per quelli necessari per gli adempimenti all'erogazione dei servizi (attività) della scuola.

Titolare dei sopraindicati trattamenti è l'APF Valtellina – Azienda di Promozione e Formazione, nella persona del Titolare **Dott. Evaristo Pini** ai sensi della normativa suddetta. L'elenco dei responsabili del trattamento dei dati è disponibile presso la stessa sede.

**Consenso al trattamento**

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e in virtù di tale eccezione, autorizza a trattare dati, filmati e foto della classe raccolte, nel rispetto delle norme vigenti e per gli scopi sopra descritti, e

**acconsente**

**non acconsente**

- alla trattazione mediante comunicazione a privati e/o enti pubblici economici e/o diffusione dei propri dati personali / dei dati personali relativi al proprio figlio (se allievo minorenni) diversi da quelli sensibili e giudiziari, (che a titolo esemplificativo e non esaustivo possono essere nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo, immagini fotografiche o di filmati che rappresentano suo figlio, gli elaborati e lavori prodotti dallo stesso nell'attività di formazione, gli esiti scolastici intermedi e finali) per attività pertinenti alle finalità istituzionali e/o connessa ad attività strumentali alle stesse. La comunicazione e/o diffusione dei dati potrà avvenire:
  - ad agenzie di viaggi per la progettazione e realizzazione di scambi, visite guidate, viaggi di istruzione o connessi ad attività sportive e sopralluoghi;
  - a enti ed a liberi professionisti per la realizzazione di progetti didattici (ed. alla salute, scuola aperta etc....);
  - a enti e ditte privati per la partecipazione a gare sportive studentesche;
  - a imprese, a ditte ed a studi professionali per la realizzazione di tirocini di formazione ed orientamento in impresa (stage) di cui al D. Ministero del Lavoro n. 142 del 25.03.1998;
  - a compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato eventuali polizze e/o relativa gestione delle pratiche di infortunio;
  - per l'allestimento, gestione e sviluppo del sito web della scuola;

Secondo le norme del D.L.vo 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, i dati indicati verranno trattati esclusivamente per le suddette attività e tale trattamento sarà improntato ai principi di necessità, liceità, correttezza, finalità, proporzionalità, qualità dei dati (esatti, aggiornati, pertinenti completi e non eccedenti) e alla tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti così come indicata nell'informativa che Le abbiamo fornito ai sensi dell'art. 1 del D. C.vo succitato e per i quali può esercitare i diritti previsti dagli articoli da 15 a 22.

L'eventuale rifiuto a prestare il consenso potrebbe comportare l'impossibilità di usufruire dell'attività programmata. Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.L. vo 196/03 e del Reg.UE 2016/679, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le attività la cui casella è stata barrata.

Luogo, li \_\_\_\_\_

Firma del Genitore (leggibile) \_\_\_\_\_

**APF Valtellina**  
azienda di promozione e formazione

APF Valtellina - Azienda di Promozione e Formazione della Valtellina

Sede Legale: Via C. Besta, 3 - 23100 Sondrio # P.IVA/C.F. 00867240145 Tel. 0342515290 Fax 0342513319

Sede Vallesana: Via A. Zubiani, 37 - 23035 Sondalo Tel. 0342801551 Fax 03421590182

[info@apfvaltellina.it](mailto:info@apfvaltellina.it) - [www.apfvaltellina.it](http://www.apfvaltellina.it)

**AUTORIZZAZIONE TRASPORTO CON AUTOMEZZI  
DELL'APF VALTELLINA**

Il/La sottoscritto/a.....

Genitore dell'allievo/a.....

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a ad usufruire del trasporto con gli automezzi dell'APF Valtellina, in occasione di visite formative organizzate dall'Azienda stessa. Esonera, altresì, l'APF Valtellina da ogni responsabilità civile e penale per qualsiasi fatto potesse accadere al minore.

4

Firma del Genitore/Tutore (leggibile).....

(nome e cognome)

**AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PER RILEVAZIONI STATISTICHE DI REGIONE LOMBARDIA**

**(Allegato A)**

Si autorizza il trattamento dei dati richiesti nell'Allegato (A) per le Rilevazioni Statistiche di Regione Lombardia.

Firma genitore (madre) ..... E – Mail .....

Firma genitore (padre) ..... E – Mail .....

## DICHIARAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI

Il/La sottoscritto/a.....

Genitore dell'allievo/a.....  
consapevole delle condizioni stabilite dal Regolamento Disciplinare approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 3 del 3 febbraio 2012

### DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/a **non soffre** di alcun disturbo legato all'alimentazione, né di alcuna forma di allergia alimentare.
- che il/la proprio/a figlio/a **soffre** di disturbi legati all'alimentazione o di allergie alimentari (da documentare con certificato medico).

5

EVENTUALI ALTRE RICHIESTE SPECIFICHE interessanti l'alimentazione dell'allievo:

.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e del Reg.UE 2016/679, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003 e del Reg.UE 2016/679, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.
- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.
- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa. (possono essere diffusi).

Firma leggibile \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA ART.13 REGOLAMENTO UE n. 2016/679 (“GDPR”)

Gentile Signore/a, desideriamo informarLa che il Regolamento Europeo sulla protezione dei dati – GDPR prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell’articolo 13 del GDPR, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: istruzione, formazione, didattica e tirocini formativi.
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l’eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata erogazione dei servizi e delle prestazioni del Polo di formazione professionale
4. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati di categoria particolare, vale a dire dati idonei a rivelare l’origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l’adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale. I dati sanitari potranno essere trattati da centri medici specializzati nel valutare l’idoneità dell’alunno allo svolgimento di attività di pratica professionale, di tirocini formativi o di eventuali attività sportive.

Il trattamento che sarà effettuato su tali dati ha le seguenti finalità: laboratori didattici, tirocini formativi, mensa scolastica, viaggi d’istruzione, gite e gemellaggi e sarà effettuato con le seguenti modalità: utilizzo dei dati al minimo in forza e in ragione del *principio di necessità per lo svolgimento delle attività didattiche/formative*.

I dati in questione non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione ovvero i dati potranno essere comunicati a personale dell’azienda preposto ai servizi in questione fermo restando il divieto relativo ai dati idonei a rivelare lo stato di salute. La informiamo che il conferimento di questi dati è obbligatorio per l’erogazione dei servizi e per lo svolgimento dell’attività didattica del Polo di formazione professionale e l’eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata erogazione dei servizi.

5. Il titolare del trattamento è il direttore Dott. Evaristo Pini.
6. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli articoli da 15 a 22 del GDPR.

**Allegato (A) alla Domanda di iscrizione all'APF Valtellina - Azienda di Promozione e  
Formazione della Valtellina.**

**Anno Formativo 2026/2027 – 2° - 3° - 4° ANNO**

Cognome nome allievo.....

Tipologia:  Studente SIDI (iscrizione on line della famiglia)  extra SIDI (iscrizione diretta presso APF)

Domicilio:

Indirizzo..... N. Civico.....

Comune ..... CAP..... Provincia .....

Alunno con disabilità  **NO**  **SI** Ente certificatore.....  
data certificato..... Altre disabilità:  **BES**  **DSA**

**Consegnare in segreteria la documentazione in possesso attestante la disabilità**

*Provenienza Scolastica o Formativa:*

Codice Meccanografico Istituto di Provenienza.....

Denominazione dell'Istituto di Provenienza .....

Indirizzo dell'Istituto di Provenienza.....

Tipologia .....

Ultima annualità .....

Anno Scolastico ultima annualità.....

Esito ultima annualità .....

*Richiedente (genitore):*

Codice Fiscale .....

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

Data di nascita ..... Cittadinanza .....

provincia di nascita..... Comune o Stato estero di nascita .....

Sesso:  **M**  **F** Grado di legame .....

*Scolarità:*

Titolo di studio posseduto .....

Anno di conseguimento Titolo di studio .....

7

**APF Valtellina**  
azienda di promozione e formazione

APF Valtellina - Azienda di Promozione e Formazione della Valtellina

Sede Legale: Via C. Besta, 3 - 23100 Sondrio # P.IVA/C.F. 00867240145 Tel. 0342515290 Fax 0342513319

Sede Vallesana: Via A. Zubiani, 37 - 23035 Sondalo Tel. 0342801551 Fax 03421590182

[info@apfvaltellina.it](mailto:info@apfvaltellina.it) - [www.apfvaltellina.it](http://www.apfvaltellina.it)

Professione .....

*Residenza*

Indirizzo..... n. Civico .....

Comune .....CAP ..... Provincia .....

*Domicilio:* ( )

Indirizzo..... n. Civico .....

Comune .....CAP ..... Provincia .....

*Recapiti:*

Telefono..... Indirizzo E-mail .....

*Altro genitore:*

Codice Fiscale .....

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

Data di nascita ..... Cittadinanza .....

provincia di nascita..... Comune o Stato estero di nascita .....

Sesso:  **M**  **F** Grado di legame .....

*Scolarità:*

Titolo di studio posseduto .....

Anno di conseguimento Titolo di studio .....

Professione .....

*Residenza*

Indirizzo..... n. Civico .....

Comune .....CAP ..... Provincia .....

*Domicilio:* ( )

Indirizzo..... n. Civico .....

Comune .....CAP ..... Provincia .....

*Recapiti:*

Telefono..... Indirizzo E-mail .....

## Dati Personali – Il Partecipante Dichiarava:

di essere genitore:

- Sì
- No

di essere Partecipante senz'altro o colpito/a da esclusione abitativa (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679)

- Sì
- No

di essere proveniente da zone rurali (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679)

- Sì
- No

di essere nella seguente condizione in relazione alla partecipazione al mercato del lavoro (scelta singola):

- disoccupato/a (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679)
- disoccupato/a di lungo periodo (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679) da 6 mesi a 12 mesi
- disoccupato/a di lungo periodo (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679) da 12 mesi e oltre
- lavoratore/trice (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679)
- lavoratore/trice autonomo (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679)

- persona inattiva (che non è occupato né in cerca di occupazione) (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679)

#### Consenso al trattamento dei dati sulle condizioni di vulnerabilità

- Dichiaro di non volere fornire informazioni in merito alla condizione di vulnerabilità
- Dichiaro di volere fornire informazioni in merito alla condizione di vulnerabilità

#### Il Partecipante dichiara di trovarsi in una o più delle seguenti condizioni di vulnerabilità \*

10

- persona con disabilità
- persona in condizione di fragilità economica
- persona sottoposta a provvedimenti dell'Autorità giudiziaria problemi di salute fisica
- problemi di salute psichica
- problemi di dipendenza connessi all'uso di alcool, di sostanze o altro
- persona a rischio di esclusione sociale
- persona a rischio di grave emarginazione
- persona appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
- Nessuna condizione di vulnerabilità

#### Il partecipante (o il genitore/tutore in caso di minore) ha dato il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili

- Sì
- No

**ALLEGATO (B) alla domanda di iscrizione  
APF VALTELLINA  
REGISTRO ELETTRONICO**

Gentili genitori,

**le modalità di giustificazione dell'assenza, del ritardo o dell'uscita anticipata degli alunni, sarà gestita ESCLUSIVAMENTE** tramite Registro Elettronico.

Diventa quindi fondamentale la richiesta da parte del genitore, tramite MAIL PRIVATA E PERSONALE, delle credenziali per l'accesso al Registro Elettronico.

Accedendo al sito della nostra scuola [www.apfvaltellina.it](http://www.apfvaltellina.it), dal menù STRUMENTI alla voce Registro Elettronico, potrà essere espletata tale richiesta, alla quale farà seguito una mail contenente il link per impostare le credenziali di accesso. Tale link avrà una durata di 7 giorni, decorsi i quali non sarà più valido.

Si ricorda che le credenziali di accesso sono **PERSONALI E STRETTAMENTE RISERVATE**, non possono essere cedute a terze persone o scambiate tra genitore e figlio.

**Attenzione:**

- **II GENITORE deve comunicare un suo indirizzo mail personale (NON QUELLO DEL FIGLIO)**

Si sottolinea che l'account del GENITORE/TUTORE è differente da quello del FIGLIO (Studente), infatti: il GENITORE/TUTORE potrà monitorare la vita scolastica dei propri figli con accesso alle valutazioni, firmare le assenze, i ritardi e le uscite anticipate, visualizzare le pagelle, gli argomenti delle lezioni e le comunicazioni da parte della scuola.

- **II FIGLIO deve comunicare un suo indirizzo mail personale (NON QUELLO DEL GENITORE)**

Gli/I STUDENTI/FIGLI potranno invece controllare le valutazioni, gli argomenti delle lezioni, i materiali didattici, ma non avranno l'accesso a funzioni che sono di responsabilità dei genitori o dei tutori legali (esempio firmare giustifiche e permessi di entrata o uscita).

In caso di difficoltà potete contattare telefonicamente la Segreteria didattica allo 0342/801551 da Lun a Ven dalle 9.00 alle 12.00

Luogo e data

Firma del genitore