



ISCRIZIONI A.F. 2020/2021

ATTO UNILATERALE DI ADESIONE ED ACCETTAZIONE

Il/La sottoscritto/a, nato/a a

Prov. () il e residente in Via

n. Cap

Località Prov. () Cell.

genitore /esercente la potestà genitoriale sull'allievo/a nato/a

prov. () il e residente in Via

n. Cap Località

Prov. () Cell.

Scuola di provenienza:

chiede di essere iscritto/a presso il PFP VALTELLINA – Azienda Speciale per la Formazione della Provincia di Sondrio sede di SONDRIO (di seguito per brevità, A.S.) all'anno formativo 2020/2021 al II° ANNO III° ANNO IV°

ANNO del Corso:

PRESA VISIONE

- del regolamento disciplinare approvato dall' A.S. (delibera del Consiglio di Amministrazione n. 3 del 3 febbraio 2012);
- Ciò premesso, il/la sottoscritto/a dichiara di

ACCETTARE ESPRESSAMENTE

- tutte le condizioni, le caratteristiche e le modalità del servizio offerto ed erogato, impegnandosi fin d'ora a far rispettare al/alla proprio/a figlio/a le norme comportamentali di cui al regolamento disciplinare summenzionato e le prescrizioni disciplinari impartite dall' A.S.;

DICHIARA

- di aver ricevuto è sottoscritto (all'atto di iscrizione al 1° anno di corso) l'informativa e richiesta di consenso ai sensi del d.lgs. 196/03 e del Reg. UE 2016/679 "codice in materia di protezione dei dati personali" per il trattamento di fotografie e filmati realizzati in occasione di attività correlate alla didattica
- di essere a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta della religione cattolica (Art. 9.2 del Concordato 18.02.1984, ratificato con la Legge 25.03.1985, n.° 121) e chiede PER IL PROPRIO/A FIGLIO/A

di **AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

di **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

AUTORIZZA

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



ACCONSENTE

il sottoscritto dichiara di esonerare l'Azienda Speciale per la Formazione della Provincia di Sondrio nelle persone dei suoi responsabili da ogni responsabilità civile e penale per qualsiasi fatto illecito attribuibile al minore verso terzi, nonché per eventuali incidenti o infortuni che potessero accadere al/la minore durante la libera uscita o nel viaggio dalla o verso la propria residenza.

Luogo, li

Firma del Genitore (leggibile)

(nome e cognome)

ALLEGATI DA PRESENTARE:

- Copia carta identità e codice fiscale del genitore se scaduti
- Copia carta identità e codice fiscale dell'allievo/a se scaduti
- Allegato A (PER RILEVAZIONI STATISTICHE di REGIONE LOMBARDIA)





POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE

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

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 **Centro di Formazione Professionale** e verranno utilizzati esclusivamente per le finalità previste e quindi, nel dettaglio:

- Diffusione delle informazioni, filmati e fotografie dei gruppi raccolte durante le attività correlate alla didattica.

Lei potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 (vedi sotto) e seguenti del D.lgs. 196/2003 e delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, e quindi conoscere nel dettaglio i dati trattati, ottenerne la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento e l'integrazione, nonché opporsi al loro utilizzo per alcune delle finalità indicate, ad esclusione di quelle necessarie per gli adempimenti di legge e per quelli necessari all'erogazione dei servizi (attività) della scuola.

Titolare dei sopraindicati trattamenti PFP VALTELLINA – Azienda Speciale per la Formazione della Provincia di Sondrio, 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 D.lgs. 196/2003 ed art.13 del Regolamento UE 2016/679 e in particolare:

- Autorizza a trattare dati, filmati e foto della classe raccolte nel rispetto delle norme vigenti e per gli scopi sopra descritti.
e quindi

 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 minorenne) 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 Reg.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 indicato 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 dall'art. 7 e che riportiamo integralmente per sua comodità. 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)

(nome e cognome)

**Art. 7 D.lgs. 196/03 e Reg.UE 2016/679: DIRITTI DELL'INTERESSATO**

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non 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 art.5, co.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.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione 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 alla lettera a) e b) sono portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.





AUTORIZZAZIONE TRASPORTO CON AUTOMEZZI
DELL'AZIENDA SPECIALE PER LA FORMAZIONE
DELLA PROVINCIA DI SONDRIO

Il/La sottoscritto/a

Genitore dell'allievo/a

AUTORIZZA

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

Firma del Genitore/Tutore (leggibile) _____

(nome e cognome)

Autorizzazione al trattamento dei dati richiesti nell'allegato (A) PER RILEVAZIONI STATISTICHE di REGIONE LOMBARDIA

Firma genitore (madre) _____ email

Firma genitore (padre) _____ email



**INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003 E ART.13 REGOLAMENTO UE n. 2016/679 (“GDPR”)**

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla che il D.lgs. 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. 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 D.lgs. n. 196/2003, 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 “sensibili”, 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 sensibili 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, di cui all’art. 26, comma 5, del D.lgs. n. 196/2003. 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. Il responsabile del trattamento è il direttore Dott. Evaristo Pini.
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.





**Allegato (A) alla Domanda di iscrizione al
Centro di Formazione Professionale
Anno Formativo 2020/2021 – 2° 3° 4° ANNO**

Cognome nome allievo

Alunno con disabilità **SI** **NO** Ente certificatore

data certificato Altre disabilità: **BES** **DSA**

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

Professione



POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE

Residenza

Indirizzo n. Civico
 Provincia Comune CAP

Domicilio: (è uguale alla residenza)

Indirizzo N. Civico Provincia
 Comune CAP

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
 Provincia Comune CAP

Domicilio: (è uguale alla residenza)

Indirizzo N. Civico Provincia
 Comune CAP

Recapiti:

Telefono Indirizzo E-mail



Informazioni aggiuntive

Dichiarazioni

Situazione Personale

- Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e senza figli a carico. [Famiglia (comedefinita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e in cui non vi sono figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.]

Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico

- Appartenente a famiglia con genitore solo, senza lavoro e con figli a carico [Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne disoccupato o inattivi e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.]

- Appartenente a famiglia con genitore solo, lavoratore e con figli a carico [Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne occupato e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.]

- Nessuna delle situazioni precedenti.

Persona che vive nelle seguenti condizioni

- Senza dimora o colpito da esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi delle donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto)
- Alloggio insicuro (persone che vivono in situazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza)
- Abitazione inadeguata
- Nessuna delle situazioni precedenti

Specificare se si è conseguito un attestato di qualifica o un diploma tecnico professionale

- SI
- NO

Specificare se si è conseguito un diploma tecnico professionale

- SI
- NO

