



Al Dirigente Scolastico dell' I.P.S.A.R. "Petronio" Pozzuoli (NA)

Domanda di iscrizione alla classe **PRIMA** A. S. **2010 / 11** Biennio Serv. Alberghieri e Ristorazione -

Alunno / a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n° _____

Tel n° _____ prov. dalla scuola media _____

Classe _____ sez. _____ lingua stran. studiata _____

Scelta di avvalersi della religione cattolica **SI** **NO** mat. Alt.va / altro

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie? **SI** **NO**

DATI ANAGRAFICI NUCLEO FAMILIARE

Si prega di indicare cognome,nome,luogo,data di nascita e grado di parentela

Padre _____ nato a _____ prov. _____ il _____

Madre _____ nata a _____ prov. _____ il _____

Data _____

Autocertificazione Leggi 15/98 -127/97

firma di un genitore _____

Informativa D.Lgs.196/2003 e successive modifiche: si informa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. **196/2003**, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali viene compilata tale domanda. In ogni momento, l'interessato potrà esercitare, nei confronti del titolare del trattamento, i diritti previsti dall'art. 7 del suddetto decreto. A tale scopo, sarà sufficiente rivolgersi alla segreteria per ottenere immediato riscontro.

Data _____ **firma di un genitore** _____

n.b. dichiara di essere a conoscenza della normativa in vigore e pertanto qualora la presente richiesta non possa essere accolta per indisponibilità di posti, indicare in ordine di preferenza i nomi degli istituti ai quali desidera inoltrare l'iscrizione

1. _____
2. _____

data _____ **firma di un genitore** _____



Al Dirigente Scolastico
I.P.S.A.R. Petronio – Pozzuoli (NA)

Oggetto: Ricevuta dell’informativa sul trattamento dei dati personali.

Il/La sottoscritto /a _____

Genitore dell’alunno/a _____

Iscritto per l’a.s. 200_/200_ presso codesto Istituto, alla classe _____ sez. _____, dichiara di

data _____

firma di un genitore

L’informativa ai sensi dell’art.13 del D.L. 196/2003

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI VERSO L’ESTERNO DELL’ALUNNO

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell’alunno/a _____

Iscritto per l’a.s. 2010_/2011_ presso codesto Istituto, alla classe _____ sez. _____, dichiara di acconsentire al trattamento dei dati personali non “sensibili” verso l’esterno, con eventuale comunicazione ad altri enti o aziende, per finalita’ istituzionali o ad esse collegate.

N.B. Tale dichiarazione ha valore per l’intero anno scolastico.

data _____

firma di un genitore



AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.P.S.A.R. "PETRONIO" di Pozzuoli

L_ sottoscritt _____ nat a _____ il _____

E residente in _____ (NA) alla via _____

AUTORIZZA

Espressamente Codesto Istituto scolastico **a far uscire anticipatamente** mi_ figl_

Nome _____ Cognome _____

nato il _____ Classe _____

presso di me domiciliato, solo nel caso in cui detto Istituto non possa garantire il normale svolgimento dell'attività didattica (assenza di più docenti, scioperi del personale, precarie condizioni di igiene e sicurezza, etc.)

* **firma di un genitore**

data _____

Doc. d'identità valido :

La presente dichiarazione è sempre revocabile



N. B. La mancata firma con i relativi dati d'identità , comporta l'automatica NON AUTORIZZAZIONE.



SERVIZIO ASSISTENZA SCOLASTICA – RICHIESTA INFORMAZIONI

Per poter avvertire tempestivamente le famiglie nella eventualità che l'alunno/a si senta male durante il tempo trascorso a scuola o per qualsiasi altra evenienza, si prega di compilare in ogni sua parte il seguente questionario:

- eventuale recapito telefonico di lavoro del padre- tel. _____

- eventuale recapito telefonico di lavoro della madre- tel. _____

- **se entrambi i genitori sono assenti a chi ci si deve rivolgere ?**

_____ tel. _____

- la famiglia autorizza a trasportare l'alunno/a al pronto soccorso

dell'ospedale con la chiamata alle ambulanze operanti sul territorio ? SI NO

- nell'eventualità ci si debba servire di un mezzo pubblico o di soccorso (esempio: taxi o ambulanza) la famiglia è disposta a rimborsare la spesa relativa ? SI NO

Cognome e nome dell'alunno/a _____

firma di un genitore

data _____