



Alla Dirigente Scolastica  
Dell' ITIS "P. PALEOCAPA"  
Dott.ssa Annalisa Bonazzi

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA PER L'A.S. 20\_\_/20\_\_**  
(solo per chi proviene da scuola media)

\_\_\_\_sottoscritt\_\_\_\_ in qualità di padre / madre / tutore chiede

l'iscrizione del \_\_\_\_\_ propri\_ figli\_ / minore rappresentat\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**ALLA CLASSE PRIMA dell'Istituto Tecnico Industriale al CORSO DIURNO**

**INDIRIZZO:**

- ELETTRONICA ED Elettrotecnica:**  
 **MECCANICA, MECCATRONICA ED ENERGIA:**  
 **INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI:**  
 **SISTEMA MODA:**

**ARTICOLAZIONE:**

- Elettrotecnica**  **Elettronica**  **Automazione**  
 **Meccanica, Meccatronica**  **Energia**  
 **Informatica**  
 **Tessile**

(eventuali richieste) \_\_\_\_\_

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**dichiara** che l'alunn\_ : (dichiarazione di autocertificazione rilasciata ai sensi dell'art. 46 del DPR 445 28/02/2000)

- Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

- è residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

- domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

- codice fiscale (**allegare fotocopia**) \_\_\_\_\_

- cell. studente n. \_\_\_\_\_ e-mail studente \_\_\_\_\_

- cell. padre n. \_\_\_\_\_ cell. madre n. \_\_\_\_\_ n. tel. Fisso \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola secondaria \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ a. s. 202\_\_ / 202\_\_

ove ha conseguito il **DIPLOMA DI LICENZA DI SCUOLA MEDIA** con giudizio complessivo \_\_\_\_\_,

lingua straniera studiata 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

- se straniero da quanti anni in Italia \_\_\_\_\_ dotato del permesso di soggiorno:  SI  No

- **DSA:**  SI  No - **alunno con disabilità:**  SI  No

- prima classe di iscrizione alla scuola italiana (**solo per studenti stranieri**) \_\_\_\_\_

- di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

**Che i genitori sono:** (informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

**PADRE**     **TUTORE** (o chi ne fa le veci)                       **MADRE**     **TUTRICE** (o chi ne fa le veci)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Residente in via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

cellulare n. \_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**firma genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

I genitori si impegnano a comunicare con sollecitudine eventuali modifiche che possono intervenire nella composizione del nucleo familiare o di altri dati segnalati alla Scuola (domicilio, residenza, telefono ecc.)

**Si allegano:**

- Certificato di superamento Esame di Stato Conclusivo 1° Ciclo o Diploma di Licenza Media**
- Consiglio orientativo rilasciato dalla scuola alle famiglie(obbligatorio)**
- Modello Mod\_013DID (MODULO per la scelta della religione cattolica)**
- Modello Mod\_014DID (Patto di corresponsabilità studente-scuola)**
- Fotocopia del Codice Fiscale**
- Fototessera**
- Copia libretto vaccinazioni**

**Note:**

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Dichiarazione di presa visione dell'informativa ex art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 e D.Lgs.101/2018,  
per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie.  
Autorizzazione e consenso alla comunicazione dei dati personali a particolari soggetti esterni.**

La presente informativa va sottoscritta a scopo di mera attestazione di aver ricevuto l'informativa prevista dall'art. 13 e 14 del GDPR 679/16 e pubblicata sul sito istituzionale della scuola [www.itispaleocapa.edu.it](http://www.itispaleocapa.edu.it) . La firma dei genitori vale anche come attestazione di aver ricevuto l'informativa riguardo ai loro dati personali.

Il sottoscritto interessato **conferma di aver letto, compreso e preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali pubblicata, compresa la parte relativa ai casi più frequenti di dati sensibili o giudiziari.**

Alunno \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori/tutore/affidatario \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma dell'alunno (se maggiorenne) \_\_\_\_\_

*In caso di firma di un solo genitore/autore/affidatario lo stesso sottoscrive contestualmente la seguente dichiarazione: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali corrispondenti a verità, ai sensi del d.p.r. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiede il consenso di entrambi i genitori".*

Firma del genitore/autore/affidatario \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI/VIDEO/AUDIO**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e

La sottoscritta \_\_\_\_\_

Nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/ tutore del minore \_\_\_\_\_

iscritto presso la scuola \_\_\_\_\_ per l'indirizzo \_\_\_\_\_.

**PRENDE VISIONE**

Che l'Istituto "Pietro Paleocapa" realizza ed utilizza fotografie, audio, video o altri documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a, nell'ambito di attività educative e didattiche contenute nel **PTOF** (comprese le visite guidate e i viaggi di istruzione), **per scopi documentativi, formativi e informativi**, durante tutto il periodo in cui mio/a figlio/a risulterà iscritto alla scuola;

---

**(BARRARE UNA CASELLA)**

- AUTORIZZA**  
 **NON AUTORIZZA**

L'Istituto "Pietro Paleocapa" affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti, nonché gli elaborati espressivi/creativi prodotti dallo studente durante le attività scolastiche, **siano utilizzati per documentare e divulgare** le attività della scuola tramite:

- il sito web dell'Istituto <https://www.itispaleocapa.edu.it/>
- la pagina YouTube dell'Istituto <https://www.youtube.com/@paleocapadibergamo>
- la pagina LinkedIn dell'Istituto <https://www.linkedin.com/company/itis-paleocapa-bg/>
- la pagina Facebook dell'Istituto <https://www.facebook.com/ItisPaleocapa>

- 
- AUTORIZZA**  
 **NON AUTORIZZA**

L'Istituto "Pietro Paleocapa" in merito alle pubblicazioni di **articoli, brochure, locandine**, poster contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a che saranno **utilizzati per documentare e divulgare** le attività della scuola per **fini promulgativi e/o pubblicitari**

- 
- AUTORIZZA**  
 **NON AUTORIZZA**

L'Istituto "Pietro Paleocapa" affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti **siano utilizzate per documentare e divulgare** attività della scuola quali: saggi, mostre, concorsi, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti.

- 
- AUTORIZZA**  
 **NON AUTORIZZA**

L'Istituto "Pietro Paleocapa" in merito alla comunicazione dei dati personali del figlio a società incaricate di organizzare gite, attività sportive, cinema e teatri, assicurazioni, stage aziendali tirocini e altre iniziative nell'ambito del PTOF limitatamente alle esigenze necessarie all'espletamento del servizio. Si ricorda che in assenza di autorizzazione le attività non potranno essere erogate.

Inoltre, che **nostro/a figlio/a utilizzi l'accesso a internet a scuola in presenza di insegnanti** (o personale specializzato) che prenderanno tutte le precauzioni per garantire che gli studenti non accedano a materiale non adeguato.

*N.B.: La presente autorizzazione NON consente l'uso dei documenti di cui sopra in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e fini diversi da quelli sopra indicati.*

**E**

### DICHIARIAMO INOLTRE

<input type="checkbox"/> <b>Di aver preso visione</b>
che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video dalla scuola ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) <u>a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.</u>

<input type="checkbox"/> <b>Di aver preso visione</b>
che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.

Di aver **preso visione e sottoscritto** l'informativa di cui all'art.13 del GDPR 679/16 e relativi allegati, i quali sono pubblicati all'albo **dell'istituzione scolastica**, oppure sul sito web del medesimo.

La presente dichiarazione sarà valida per tutti gli anni in cui l'alunno/a frequenterà la scuola, salvo diverse disposizioni che potranno essere comunicate successivamente.

Le riprese audio/video verranno conservate dall'istituto Scolastico per l'intero ciclo scolastico dell'alunno per tutte le finalità sopra indicate.

Per ulteriori informazioni: [www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola](http://www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola)

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

Luogo e data, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_