



Al Dirigente Scolastico
Istituto "Lazzaro Spallanzani" Castelfranco Emilia (MO)

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a _____ genitore dello studente
(cognome e nome del genitore)

Nato a _____ prov. _____ Il _____
Residente in _____

Il sottoscritto/a _____ genitore dello studente
(cognome e nome del genitore)

Nato a _____ prov. _____ Il _____
Residente in _____

CODICE FISCALE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cognome e nome dello/della studente/studentessa _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Cittadinanza: ITALIANA ALTRO (_____)

Residente nel comune di _____ prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Scuola di provenienza _____

Lingua/e straniera/e studiata/e Inglese Francese Tedesco Spagnolo

Recapiti dei genitori (o di chi ne fa le veci)

Padre Madre Tutore

Tel/Cell _____

email _____

Padre Madre Tutore

Tel/Cell _____

email _____



CHIEDE

L'iscrizione per l'anno scolastico ____/____ alla classe _____ presso la sede di

<input type="checkbox"/> Castelfranco Emilia	<input type="checkbox"/> Corso Tecnico Agrario, Agraria, Agroindustria <input type="checkbox"/> Corso Professionale Agrario AGRICOLTURA, SVILUPPO RURALE, VALORIZZAZIONE DEI PRODOTTI DEL TERRITORIO E GESTIONE DELLE RISORSE FORESTALI E MONTANE <input type="checkbox"/> Corso Professionale Alberghiero Enogastronomia & ospitalità alberghiera <input type="checkbox"/> Corso Professionale Quadriennale STEAM per il Turismo Agroalimentare Sostenibile <input type="checkbox"/> Corso Tecnico Quadriennale Agricoltura e biotrasformazioni	<input type="checkbox"/> Produzione e Trasformazione <input type="checkbox"/> Viticoltura ed Enologia <input type="checkbox"/> Declinazione cucina <input type="checkbox"/> Declinazione sala - vendita <input type="checkbox"/> Declinazione accoglienza turistica <input type="checkbox"/> Declinazione pasticceria/arte bianca
<input type="checkbox"/> Montombraro	<input type="checkbox"/> Corso Professionale Agrario AGRICOLTURA, SVILUPPO RURALE, VALORIZZAZIONE DEI PRODOTTI DEL TERRITORIO E GESTIONE DELLE RISORSE FORESTALI E MONTANE	
<input type="checkbox"/> Vignola	<input type="checkbox"/> Corso Professionale Agrario AGRICOLTURA, SVILUPPO RURALE, VALORIZZAZIONE DEI PRODOTTI DEL TERRITORIO E GESTIONE DELLE RISORSE FORESTALI E MONTANE <input type="checkbox"/> Corso Tecnico Quadriennale Agricoltura Smart e Salvaguardia del Territorio	

Si chiede, inoltre, per il professionale Agrario, di aderire al percorso per il conseguimento della qualifica IeFP di

Operatore Agricolo

Qualora il numero di iscrizioni fosse superiore al numero massimo di studenti che il corso può ospitare, verrà fatta una graduatoria sulla base dei criteri stabiliti dal Consiglio d'Istituto.



COMUNICAZIONE ALLA SCUOLA

L'alunno/a è:

1. Con disabilità (L.104/92)	SI	NO
2. Con DSA	SI	NO
3. Con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)	SI	NO
4. BES	SI	NO

Si confermano le notizie sopra e retro riportate e si assume l'impegno di:

- Presentare i documenti non dichiarabili che verranno richiesti;
- Versare i previsti contributi scolastici;
- Dotarsi della divisa e/o dell'abbigliamento e dispositivi di sicurezza necessari per le esercitazioni;
- Di leggere il regolamento di istituto e il patto formativo;
- Comunicare qualsiasi variazione di indirizzo o numero di telefono alla Segreteria alunni.

Allega n. _____ bollettini di pagamento dei contributi scolastici

Data, ____/____/____

Firma del Genitore _____



AUTORIZZAZIONI

1. ACCONSENTO NON ACCONSENTO che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy;
2. AUTORIZZO NON AUTORIZZO alle riprese video e fotografiche durante le attività scolastiche e gli eventi organizzati dalla scuola;
3. AUTORIZZO NON AUTORIZZO la divulgazione dei dati personali alle aziende e agli enti del settore in cerca di personale;
4. AUTORIZZO NON AUTORIZZO il/la proprio/a figlio/a a tutte le uscite didattiche entro l'orario scolastico, accompagnati dai docenti incaricati.

ALLEGARE il modulo per la delega al ritiro dello studente per l'A.S. 2025-2026 con i documenti del delegante e dei delegati. Si ricorda che la delega è valida per il singolo anno scolastico.

Si ricorda che, durante le attività di laboratorio e di esercitazione, gli alunni devono indossare l'abbigliamento e i dispositivi di sicurezza previsti.

Il/la sottoscritto/a genitore si impegna a comunicare qualsiasi variazione (variazione durante il corso dell'anno scolastico) di indirizzo di residenza, numero di telefono e indirizzo mail alla Segreteria Alunni.

Data, ____/____/____

Firma del Genitore _____



MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

STUDENTE _____

CLASSE _____

ANNO SCOLASTICO _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado, in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato lateranense (art.9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso.

Quadro A

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

Quadro B

(da compilarsi solo nel caso della scelta di NON AVVALERSI)

- Attività Alternativa (attività didattiche e formative)
- Studio individuale CON assistenza di personale docente
- Studio individuale **SENZA** assistenza di personale docente (solo studenti maggiorenni)
- Ingresso posticipato / Uscita anticipata in caso di lezione alla prima o all'ultima ora

E' possibile indicare più voci. Ad inizio anno scolastico sarà comunicata l'attività che sarà attuata **in funzione delle esigenze didattiche ed organizzative dell'Istituto.**

Data, ____/____/____

Firma del Genitore _____



Informativa alle famiglie degli alunni e agli alunni - art. 13 D.lgs 196/03

L'Istituto d'Istruzione Superiore "L.Spallanzani", nella sua qualità di titolare per il trattamento dei dati personali, in relazione alle finalità istituzionali dell'istruzione, della formazione e ad ogni attività ad esse strumentali ed al rapporto instaurato a seguito della domanda di iscrizione del suo/a figlio/a presso questa istituzione scolastica, informa la S.V. che i dati personali in possesso del titolare o che verranno richiesti in seguito o comunicati a terze parti sono necessari e saranno utilizzati per finalità di istruzione, formazione ed orientamento proprie di questo Istituto scolastico e per assolvere gli obblighi di legge relativamente a finalità di pubblico interesse. Il trattamento sarà effettuato con l'ausilio dei moderni sistemi informatici oppure in forma manuale e ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati. Il trattamento dei dati potrà riguardare anche dati sensibili e/o giudiziari, qualora ciò fosse indispensabile per svolgere attività istituzionali che non possano essere adempiute mediante acquisizione di dati anonimi o dati personali di natura diversa. In particolare, nell'ambito dei dati idonei a rivelare lo stato di salute, il trattamento potrà essere relativo all'adempimento di specifici obblighi o per eseguire specifici compiti previsti dalla normativa vigente in materia di tutela delle persone, di igiene e profilassi sanitaria della popolazione, di tutela della salute o per adempiere ad obblighi derivanti da contratti di assicurazione finalizzati alla copertura dei rischi per infortuni degli alunni.

In applicazione del D.Lgs 196/2003 i dati personali in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli e ai soggetti incaricati del trattamento e, nel rispetto del Regolamento relativo al trattamento dei dati sensibili e giudiziari nel settore dell'istruzione adottato dal M.P.I. con Decreto n. 305 del 7/12/2006 e relative schede allegate, cui si rimanda per l'individuazione degli ambiti pubblici di comunicazione e delle categorie di soggetti interessate, possono essere comunicati a soggetti pubblici in relazione ad attività previste da norme di Legge e/o dal Regolamento sui dati sensibili e giudiziari o comunque quando la comunicazione sia necessaria per lo svolgimento di compiti istituzionali dell'Istituto o dei soggetti pubblici che ne facciano richiesta. Il titolare rende noto, inoltre, che l'eventuale non comunicazione, o comunicazione errata, di una delle informazioni necessarie, ha come conseguenze emergenti:

- l'impossibilità del titolare di garantire la congruità del trattamento stesso per le finalità per cui esso sia eseguito;
- la possibile mancata corrispondenza dei risultati del trattamento stesso agli obblighi imposti dalla normativa.

L'interessato potrà far valere i propri diritti come espressi dagli art. 7, 8, 9 e 10 del D.Lgs 30/672003 n.196 rivolgendosi al titolare o al responsabile del trattamento dei dati.

Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale rappresentante legale dell'Istituto; responsabile è il Direttore dei Servizi Generali Amministrativi e incaricati del trattamento dei dati sono il personale di segreteria, docente, assistente tecnico, educativo e collaboratori scolastici.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maura Zini