



Comune di
Milano

**Direzione Educazione
Area Servizi Scolastici ed Educativi
Civico Polo Scolastico "A. Manzoni"**

CODICE: MOD.ISCR..
DATA: 13/12/2013
PAGINA: 1
REVISIONE: Rev.1

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Civico Polo Linguistico "A. Manzoni" per l'a. s. 2018/2019

- ISCRIZIONE** **REISCRIZIONE** **INSERIMENTO**

Al Preside del

- Civico Liceo Linguistico "A. Manzoni"**
 Civico I. T. E. "A. Manzoni"
 Civico Liceo Linguistico "Teatro alla Scala"

Il sottoscritt _____ in qualità di genitore tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____ / _____
(cognome) (nome)

alla classe ___ sez. ___ con abbinamento linguistico INGLESE _____

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 _____ / _____
(cognome) (nome)

_____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ prov _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/Piazza _____ n. _____ cap _____

- è domiciliato a _____ (prov.) _____
(compilare se domicilio diverso dalla residenza)

Via/Piazza _____ n. _____ cap _____

- proveniente dalla scuola media / superiore _____ ove

ha frequentato la classe _____

Via G. Deledda 11, - 20127 Milano

tel. +39 02 884-46224 / 41393 / 41394 - fax +39 02 88441371

www.comune.milano.it www.lamanzoni.it



- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

tel. Ab. _____ tel. Uff _____

cell. genitore _____ cell. genitore _____

E-mail famiglia _____ E-mail famiglia _____

cell. studente _____ E-mail studente _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

1. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)
2. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)
3. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)
4. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)
5. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)
6. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (DLgs n.196/2003, RM 305/2006, Regolamento UE 679/2016) e dichiara inoltre di essere consapevole che la tariffa di iscrizione attualmente vigente pari ad € 310,00 potrebbe essere soggetta a variazioni sulla base di appositi provvedimenti dell'Amministrazione Comunale.

Data _____ **firma** _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con DM 305/2016 e Regolamento UE 679/2016

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

1. **attestazione del versamento della tassa di iscrizione € 310,00 sul c/c/p 14922207 intestato a Comune di Milano-Area Servizi Scolastici ed Educativi – Serv. Tes.-
Causale: iscrizione, cognome e nome alunno - scuola (con timbro dell'ufficio postale o ricevuta di pagamento con internet banking) o
ricevuta Bonifico IBAN IT49W0760101600000014922207 Banca Poste Italiane SPA
intestato a Comune di Milano Area Servizi Scolastici e Educativi**
2. **fotocopia del codice fiscale dell'alunno (solo se iscrizione al 1° anno o alunno proveniente da altra scuola)**
3. **permesso di soggiorno (solo per gli allievi stranieri provenienti da paesi non UE)**

PERMESSO PERMANENTE DI USCITA ANTICIPATA DALLA SCUOLA

Io sottoscritto _____

genitore di _____,

classe _____

AUTORIZZO,

per l'anno scolastico 2018/2019, l'uscita anticipata dalla scuola nel caso di assenza dei docenti delle ultime ore di lezione, qualora non sia possibile la sostituzione.

Data _____

Firma _____

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI - FOTOGRAFIE O VIDEO

La sottoscritta / Il sottoscritto _____ genitore /

tutore di _____ classe _____ con la presente

AUTORIZZA

Il Civico Polo Linguistico "A. Manzoni" all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche, progetti, gare, competizioni, feste dell'Istituto per scopi documentativi, formativi e informativi. Le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola o dagli studenti sotto la supervisione dei docenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet dell'Istituto stesso, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni ed altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici. Con tale autorizzazione il/la sottoscritto/a fornisce, anche, liberatoria esplicita alla pubblicazione di tali immagini sul web, sui canali e sui social account gestiti dalla scuola stessa e dai suoi docenti incaricati di tali attività, per la realizzazione dei progetti approvati dagli Organi Collegiali nell'ambito del piano di ampliamento dell'offerta formativa.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Il soggetto ripreso se maggiorenne)

Il genitore del soggetto ripreso se minorenne

INFORMATIVA SULLA PRIVACY Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati dal Civico Polo Linguistico "A. Manzoni" per lo svolgimento delle attività istituzionali (didattiche e d'istruzione) della scuola. I dati potranno essere utilizzati per informare e pubblicizzare le attività scolastiche. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, ovvero: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Titolare del trattamento dei Dati personali, mediante richiesta scritta da presentare presso l'Istituto stesso. Il titolare del trattamento dei Dati è il Comune di Milano.

Data _____ **Firma** _____

lo sottoscritto/a _____

(cognome e nome del genitore)

AUTORIZZO

mio figlio/a _____

classe _____ sez. _____

a partecipare alle uscite didattiche organizzate dalla scuola e accettate dalla famiglia senza dover compilare ulteriori moduli autorizzativi.

Impegnandolo/a perché rispetti le disposizioni degli accompagnatori e osservi le norme della civile convivenza. Dichiara comunque di assumere garanzia piena e totale per eventuali danni cagionati a cose e/o a terzi dal proprio/a figlio/a.

Milano, _____ **Firma del genitore** _____

NOTE DELLA SEGRETERIA
