



Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca
Istituto di Istruzione Superiore Statale "Schiaparelli – Gramsci"

Via Settembrini 4, - 20124 Milano tel. 02.2022931 fax. 02.29512285
miis09900d@istruzione.it

A.S. 2022/2023 CONFERMA ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA

- Amm.ne Fin. e Marketing Amm.ne Fin. e Marketing - Relazioni Internazionali per il Marketing
 AFM - Sist. Informativi Aziendali AFM - Sperimentazione Autonomia Sport Liceo Linguistico

2° LINGUA COMUNITARIA _____ 3° LINGUA COMUNITARIA _____

Il/la sottoscritto/a _____ padre madre tutore

del* student* sotto indicato DICHIARA, in base alla normativa vigente e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, quanto segue:

N.B. Per luogo di nascita si intende il Comune o Città.

student_ _____
nat_ a _____ () il ___/___/___

SESSO M F COD. FISCALE _____

Mail alunno _____ _____

CITTADINANZA ITALIANA _____ ALTRO _____ IN ITALIA DAL ___/___/___

1) Lingue straniere studiate nella Scuola di provenienza: Istituto _____ di _____
(Scuola di Provenienza)
Classe _____ Sez. _____ 1° lingua straniera _____
 2° lingua straniera _____
 3° lingua straniera _____

2) Residenza della famiglia dell'alunno: Via/Piazza _____ N. _____
Comune _____ Prov. (_____) c.a.p. _____

3) Tutore o persona che fa le veci dei genitori: Sig. _____ Tel. ___/_____
Via/Piazza _____ N. _____
Comune _____ Prov. (_____) c.a.p. _____

4) Numeri telefonici per comunicazioni urgenti della scuola **Parentela**
Padre: ufficio _____/_____ cellulare _____
Madre: ufficio _____/_____ cellulare _____
Altri recapiti _____
Mail _____

Milano ___/___/_____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

FIRMA DELLO STUDENTE (se maggiorenne)

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritt _____, padre madre tutore
(cognome e nome di uno dei genitori o del tutore)

nat il ____/____/____ a _____ (____),

residente a _____ (____) Via/Piazza _____ N. _____

DICHIARA,

riguardo al* student* _____,

che la famiglia convivente si compone di:

(Cognome e Nome)	(Luogo di nascita)	(Data di nascita)	(Rapporto di parentela)

che lo stesso è stato sottoposto alle vaccinazioni previste dalla vigente normativa;

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito o per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Milano ____/____/____

FIRMA _____

LIBERATORIA STUDENT* MINORENNI

Il/la sottoscritto/a _____ esercente la
potestà genitoriale dell'alunno/a _____ iscritto/a per
l'anno scolastico 2022/2023 alla classe _____ sez. _____ dell'I.I.S. Schiaparelli-Gramsci di Milano

AUTORIZZA

La partecipazione dello stesso ai progetti del PTOF, compresi "Educazione tra pari" e "Sportello d'ascolto".

Milano ____/____/____

Firma _____

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI ELETTORI ORGANI COLLEGIALI di durata Triennale.

Rapporto di parentela	Cognome e Nome	Luogo di Nascita (Stato e Comune)	Data di Nascita
Padre			
Madre			
Tutore			

Fratelli in età scolare:
(contrassegnare la voce che interessa)

- 0 = nessuno
- 1 = fratello nella stessa scuola
- 2 = fratello altra scuola stesso distretto
- 3 = fratello altra scuola altro distretto stessa provincia
- 4 = fratello altra scuola altro distretto altra provincia

Il Sottoscritto genitore s'impegna a riparare eventuali danni materiali causati dal proprio/a figlio/a alle strutture e attrezzature dell'Istituto.

Consenso al Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003, esprimo il mio esplicito consenso al trattamento, alla raccolta e alla registrazione dei dati personali di mio/a figlio/a o miei personali.

Cognome e Nome (Genitore o student* se maggiorenne) _____

Da parte di codesta scuola per tutte le finalità istituzionali dell'amministrazione scolastica e per la diffusione dei dati personali a società o enti pubblici o privati che ne facciano richiesta, per favorire l'inserimento al lavoro. Autorizzo alla conservazione dei dati in qualsiasi forma che ne consenta l'identificazione per il tempo necessario correlato alla frequenza scolastica e a tutti gli adempimenti strettamente connessi.

Milano ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

FIRMA DELL* STUDENT* (se maggiorenne)

AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO

ALUNNO _____ classe _____ sez. _____

Si autorizza la/i, proprio figlia/o a partecipare alle uscite sul territorio del comune di Milano e zone limitrofe per lo svolgimento di attività programmate dal Consiglio di Classe.

L'autorizzazione viene concessa con i seguenti vincoli :

- L'uscita deve rispettare i criteri presenti nel regolamento di istituto;
- La famiglia deve essere preventivamente informata circa la meta, la data e gli orari di svolgimento dell'uscita, gli eventuali costi e biglietti per il trasporto.

La presente autorizzazione ha validità per l'intero ciclo scolastico.

E' possibile la revoca della concessione attraverso una comunicazione motivata.

Milano ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

FIRMA DE* STUDENT*
(se maggiorenne)

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELL'IMMAGINE DE* STUDENT*

Il/la sottoscritto/a _____ esercente la

potestà genitoriale dell'alunno/a _____ iscritto/a per

l'anno scolastico 2022/2023 alla classe _____ sez. _____ dell'I.I.S. Schiaparelli-Gramsci di Milano

AUTORIZZA

la Scuola ad utilizzare gratuitamente foto e filmati in cui sia presente l* student*

Cognome _____ Nome _____

Per la documentazione delle attività effettuate nell'ambito del P.T.O.F. dell'Istituto, realizzati sia su formato cartaceo sia su formato elettronico.

Inoltre ne autorizza la pubblicazione sul sito della scuola e l'utilizzo per la partecipazione a eventuali concorsi e rassegne a livello locale nazionale.

Nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento e protezione dei dati personale (DL.gs196/2003) si ribadisce che le immagini saranno utilizzate esclusivamente a scopo didattico e divulgativo.

La presente liberatoria si intende valida, salvo successiva richiesta contraria da parte del firmatario, per l'intero periodo corrispondente al ciclo scolastico in corso all'atto della compilazione, ovvero per l'intero periodo di frequenza nella presente istituzione scolastica.

Milano ____/____/____

Firma