

COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO BARRANDO CON X LE CASELLE SCELTE

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2020/2021
ALLE CLASSI PRIME

Alunn_ / COGNOME _____ NOME _____

C.F.: _____ - EMAIL _____

Nat_ / il ___ / ___ / ___ a _____ () il ___ / ___ / ___

residente in _____ () tel. _____ CELL _____

Padre: _____ nato il ___ / ___ / ___ a _____ ()

Madre: _____ nata il ___ / ___ / ___ a _____ ()

Ripetente **si** **no** - Nulla osta

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALLA CLASSE PRIMA per l'a.s. 2020/21

iscritto per l'a.s. 2019/2020 alla classe _____ sez. _____

INDICARE LA SEDE

- Castellammare di Stabia - Sede Centrale: Via Annunziatella 23
- Castellammare di Stabia - Sede di Rovigliano: Via Cantieri metallurgici
- Sede Coordinata di Agerola, Via Mulino 23

D I C H I A R A

di essere a conoscenza che

- tutti gli alunni devono compilare e presentare in Segreteria il modulo d'iscrizione **entro 31/01/2020**;
- tutti gli alunni dovranno versare un "Contributo assicurativo e di laboratorio". Il Consiglio d'Istituto ha confermato le quote del "Contributo assicurativo e di laboratorio" (delibera n. 150 del 13/10/2017 e n. 258 del 20/09/2019), utile alle spese di assicurazione personale di ciascun alunno ed al materiale utilizzato dallo stesso durante le esercitazioni di laboratorio in attuazione del P.T.O.F. fissando quella per il primo anno come di seguito:

VERSAMENTO DI € 80,00 sul C/C n. 22564801 intestato a IPSSEOA "R. VIVIANI" di C/mare di Stabia – eseguito a nome dell'alunno.

3. il Consiglio d'Istituto ha disposto, inoltre, una **riduzione del contributo del 20%** per le famiglie che hanno più di uno studente iscritto all'IPSSEOA "Raffaele Viviani" e il contributo da corrispondere, in tal caso, sarà pari a **€ 64.00** (delibera n. 150 del 13/10/2017 e n. 258 del 20/09/2019).

4. qualora si fornisca il modello ISEE che certifichi un **reddito inferiore a € 13.000.00**, il Consiglio di Istituto con delibera n. 258 del 20/09/2019 ha previsto il **pagamento nella misura del 50%** ed in tal caso, il versamento da eseguire sarà pari a **€ 40.00**.

Il/la sottoscritto/a:

- CONFERMA** sotto la propria responsabilità i dati sopra riportati ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.;
- ALLEGA** al momento dell'iscrizione la ricevuta del versamento effettuato.
- ALLEGA** modello ISEE anno 2019
- ALLEGA** dichiarazione di eventuale rateizzo
- ALLEGA** dichiarazione di avvalersi/non avvalersi dell'insegnamento IRC

C/mmare di Stabia, ___ / ___ / 2020

Firma dello studente _____

Firma del Genitore _____

DI DATI E IMMAGINI RIGUARDANTI L'ALUNNA/O

Il/la sottoscritto/ a _____
Genitore dell'alunno/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ via _____
Frequentante la classe / sezione _____
Della scuola _____ Sede di _____

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA*

ai sensi del D. Lgs 196/2003 ed anche ai sensi dall' art. 10 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.04.1941, n. 633, l' IPSSSEO "R. Viviani" alla pubblicazione, a titolo gratuito, di dati e immagini fotografiche, in cui compare la/la propria /o figlia/o per l'utilizzo nell'ambito dell'attività scolastica.

In tale prospettiva le foto potranno essere pubblicate, a titolo gratuito, sul sito internet <https://www.alberghieroviviani.edu.it/> o sul blog connesso dedicato alla didattica, sugli stampati editi dalla scuola stessa e quant'altro prodotto per fini didattici e promozionali dei vari plessi scolastici dell'Istituto.

In qualsiasi momento sarà possibile richiedere la rimozione dal sito di dati e fotografie riguardanti il minore, inviando una e-mail all'indirizzo: narh09000q@istruzione.it
La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dell' alunna/o presso le scuole dell'Istituto.

Castellammare di Stabia, ___/___/___

(Firma di entrambi i genitori)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003

L'IPSSSEO "R. VIVIANI" di Castellammare di Stabia, quale titolare e responsabile del trattamento, informa che i dati personali da lei conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche dalla Scuola stessa, nell'ambito della gestione dell'attività scolastiche, nel rispetto della vigente normativa e degli obblighi di riservatezza; in tale ottica i dati inerenti gli alunni, ivi incluse le immagini, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione delle attività scolastiche e non saranno cedute a soggetti terzi.(*)

Il conferimento dei dati è facoltativo. Peraltro, l'eventuale rifiuto a fornire i dati personali comporterà l'oggettiva impossibilità per la scuola di dare corso alle procedure previste per l'inserimento dei dati sul web.

In qualsiasi momento lei potrà esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei suoi dati.

Tali diritti potranno essere esercitati secondo le modalità indicate dall'articolo 9 del codice Privacy inviando comunicazione scritta all'I.P.S.S.E.O.A. "R. VIVIANI" DI Castellammare di Stabia.

(*)Nel caso dovrà essere concessa specifica autorizzazione.

DOCUMENTI DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA PER COMPLETARE ISCRIZIONE
ANNO SCOLASTICO 2019/2020 ENTRO IL 20/7/2020

ATTESTATO DI LICENZA MEDIA-ATTESTATO CORSO PER ALIMENTARISTI-N.1 FOTO TESSERA-
RICEVUTA VERSAMENTO SULC/C N. 22564801 INTESTATO IPSEOA "R.VIVIANI" DI 80 EURO O
MOD.ISEE PER IMPORTO RIDOTTO-CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' SPORTIVA -
CERTIFICATO VACCINAZIONI-PATTO DI CORRESPONSABILITA'-PERMESSO DI USCITA
ANTICIPATA/POSTICIPATA.

CERTIFICAZIONE MEDICHE RILASCIATE DALL'ASL DI COMPETENZA ATTESTANTI LE
EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI, ALLERGIE E/O PATOLOGIE VARIE, NONCHE'
INDICAZIONI IN CASO DI ASSUNZIONI DI SPECIFICHE MEDICINE