



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "N. MACHIAVELLI"

Liceo Classico "N. Machiavelli"
Liceo delle Scienze Umane "L.A. Paladini"
Istituto Professionale "M. Civitali"

Via degli Asili, 35 - 55100 Lucca - Tel.0583/496471-490549 - Fax 0583/495202
C.F. 80003600469 - Cod. Mecc. LUIS001008 - Codice Univoco di Ufficio UFS8H3
Email: luis001008@istruzione.it - - Pec: luis001008@pec.istruzione.it



CONFERMA ISCRIZIONE A.S. 2019/2020 - (CLASSI II, III)

Al Dirigente Scolastico dell'I.S.I. "N. Machiavelli"

Il/la sottoscritto/a _____ PADRE MADRE TUTORE

dell'alunno/a _____ M F

(cognome)

(nome)

Conferma l'iscrizione alla Classe _____ sez _____

- LICEO CLASSICO "N. MACHIAVELLI"
- LICEO DELLE SCIENZE UMANE "L.A. PALADINI"
- LICEO DELLE SCIENZE UMANE "L.A. PALADINI" OPZIONE ECONOMICO-SOCIALE
- I.P. "M. CIVITALI" - SERVIZI PER LA SANITA' E L'ASSISTENZA SOCIALE (II)
- I.P. "M. CIVITALI" - SERVIZI SOCIO-SANITARI (III)
- I.P. "M. CIVITALI" - INDUSTRIA E ARTIGIANATO PER IL MADE IN ITALY (Abbigliamento e moda) (II)
- I.P. "M. CIVITALI" - PRODUZIONI ARTIGIANALI TESSILI-SARTORIALI (III)

DATI GENITORI

| | |
|---|------------------|
| Padre | Madre |
| Numero cellulare | Numero cellulare |
| Indirizzo e-mail | Indirizzo e-mail |
| Si prega di comunicare eventuali cambiamenti di residenza | |

A tal fine allega:

- n. 2 foto formato tessera

- attestazione di versamento del contributo pari a € 75,00

€ 10,00 obbligatorio - causale: assicurazione e libretto giustificazioni

€ 65,00 volontario - causale: erogazione liberale per l'ampliamento dell'offerta formativa (detraibili 19% dalla dichiarazione dei redditi)

Da effettuare sul c/c postale n. 11377553, intestato a I.S.I. "N. Machiavelli" di Lucca

Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale _____

Per la religione cattolica o l'attività alternativa viene confermata la scelta effettuata l'anno precedente.

Firma dell'alunno (se maggiorenne) _____

Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale _____

Nel caso che non venga confermata la scelta effettuata l'anno precedente, richiedere in segreteria il modulo da compilare.





ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "N. MACHIAVELLI"

Liceo Classico "N. Machiavelli"
Liceo delle Scienze Umane "L.A. Paladini"
Istituto Professionale "M. Civitali"

Via degli Asili, 35 - 55100 Lucca - Tel.0583/496471-490549 - Fax 0583/495202
C.F. 80003600469 - Cod. Mecc. LUIS001008 - Codice Univoco di Ufficio UFS8H3
Email: luis001008@istruzione.it - - Pec: luis001008@pec.istruzione.it



ALTRE AUTORIZZAZIONI

Il/la sottoscritto/a _____
genitore/tutore dell'alunno/a _____ classe _____

dichiara di essere a conoscenza che qualora si verifichi l'impossibilità di ricorrere a personale supplente le classi possono essere autorizzate ad entrate ed uscite fuori orario, di regola non superiori ad un'ora di lezione, previa annotazione preventiva sul registro di classe e comunicazione alla famiglia sul libretto personale dello studente. Autorizza, inoltre, il/la proprio/a figlio/a ad uscire dall'edificio scolastico per esercitazioni o altre attività didattiche che si svolgeranno nell'ambito della città durante l'anno scolastico 2019/2020.

data _____ Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale _____

CONFERMA DELLA PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA LEGGE DI AUTOCERTIFICAZIONE

Confermo di aver preso visione dell'Informativa sulla legge di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000).

Autorizzo inoltre l'Istituto a:

- consentire il trattamento dei dati ai fini della realizzazione gratuita della "Carta dello Studente - IoStudio" SÌ NO
- riprendere il/la proprio/a figlio/a nelle foto di classe SÌ NO
- pubblicare la foto e altro materiale del proprio/a figlio/a sul P.O.F./P.T.O.F., SÌ NO
sul sito web, sulla pagina d'Istituto di un social network, su materiale pubblicitario d'Istituto
- comunicare i dati personali del proprio/a figlio/a alle aziende che ne facciano richiesta SÌ NO

Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI AI SENSI DELL'ART.96 DEL D. LGS. N. 196/2003 E DEL REGOLAMENTO ATTUATIVO (D.M. N. 305/2006)

Preso atto dell'informativa ricevuta ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n.196/2003 e del relativo regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305 (Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari trattati e delle relative operazioni effettuate dal Ministero della pubblica istruzione, in attuazione degli articoli 20 e 21 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante «Codice in materia di protezione dei dati personali»), acconsento al trattamento dei dati personali sensibili che mi riguardano, funzionali agli scopi ed alle finalità per le quali il trattamento è effettuato nonché a quanto sopra previsto in ordine alle eventuali comunicazioni di cui all'art. 96 del D.lgs n. 196/2003.

Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale _____

N.B.: I DATI RILASCIATI SONO UTILIZZATI DALLA SCUOLA NEL RISPETTO DELLE NORME SULLA PRIVACY, DI CUI AL REGOLAMENTO DEFINITO CON DECRETO MINISTERIALE 7 DICEMBRE 2006, N. 305

