

**Al Dirigente Scolastico del
Liceo Ginnasio Paritario
"Card. Guglielmo Sirleto"
Piazza Duomo, 1
88100 Catanzaro**

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

CHIEDE

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

alla classe _____ di codesto istituto _____ per
l'a.s. _____

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 e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

- proviene dalla scuola _____

- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza

_____ e _____

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

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ firma _____

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

SCHEDA INFORMATIVA DATI PERSONALI

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome e Nome alunno				
Residenza				
Codice fiscale				
Recapiti personali				
Cognome e Nome padre				
Cognome e Nome madre				
Recapiti familiari: fisso				
Recapito mobile papà				
Recapito mobile mamma				
Posizione scolastica	SEMINARISTA	ESTERNO		
Se seminarista, di quale Diocesi				

Si pregano le famiglie di comunicare, alla Segreteria della Scuola, ogni futura ed eventuale variazione dei dati sopra descritti.

Firma del genitore

Firma dell'alunno

IMPEGNO DI PAGAMENTO

Noi sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____, frequentante la
classe _____ di questo Liceo Ginnasio Paritario "Card. G. Sirleto" e
gestito dall'omonima Cooperativa Sociale, assumiamo

IMPEGNO DI PAGAMENTO

relativo alle seguenti somme:

- 1) € 200,00 all'atto di iscrizione agli studi di mio figlio/a _____;
- 2) € 150,00 per retta mensile, entro i primi cinque giorni del mese, da settembre 2010 a maggio 2011.
- 3) € _____ per somma pregressa dovuta e non corrisposta.

Per ogni pagamento effettuato mi verrà rilasciata regolare quietanza.

In caso di rinuncia agli studi e/o richiesta di nulla osta per altro Istituto la retta del mese corrente, comunque, verrà da me corrisposta alla sopra citata Cooperativa.

Su nostra espressa richiesta, la Cooperativa ci rilascerà regolare attestazione degli effettivi pagamenti da noi effettuati.

Per quanto riguarda la retta mensile, qualora dovessimo essere morosi della somma complessiva di € 450,00 (quattrocentocinquanta) e siano trascorsi i primi 5 giorni del mese nel quale tale morosità persiste, riconosciamo che la Cooperativa Sociale sopra citata ha facoltà, senza darci ulteriore avviso, di adire il Giudice competente per il recupero coatto della somma di cui sopra, con aggravio di ulteriore spese tutte a nostro carico.

Catanzaro, _____

Firma dei genitori

P R I V A C Y

Informativa Alunni

(Informativa resa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 Art.18 Capo II, Art.7 e Art.13)

I genitori dell'alunno /a consapevoli che:

- 1) la scuola tratterà i dati personali in modo strettamente correlato con i propri fini istituzionali per l'erogazione dei servizi connessi all'istruzione e alla formazione (art. 18 comma 2 – Capo II D.Lgs. 196/2003);
- 2) i dati sensibili anagrafici, personali, sanitari, di etnia e convinzioni religiose, verranno impiegati unicamente per l'organizzazione dei servizi scolastici ed i procedimenti amministrativi richiesti per l'espletamento delle finalità istituzionali della scuola, su supporto informatico e cartaceo;
- 3) In ogni momento potranno esercitare i propri diritti nei confronti del Presidente della Cooperativa, ai sensi dell'art. 7 del Codice della privacy (già art. 13 della legge n. 675/1996), in particolare potranno chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardare i propri figli; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che riguardano i propri figli, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.
- 4) Che l'autorizzazione al trattamento è obbligatoria perché si possa erogare il servizio scolastico

AUTORIZZANO AL TRATTAMENTO DEI DATI

NON AUTORIZZANO AL TRATTAMENTO DEI DATI (in tal caso la scuola non può erogare il servizio)

La presente autorizzazione si intende valida per la durata dell'intero ciclo scolastico.

Il Presidente della Cooperativa

AMEDEO DI FRANZIA

Firma dei Genitori o esercente P.p .

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO GINNASIO PARITARIO
"Card. Guglielmo Sirleto"
88100 CATANZARO**

Spazio per protocollo

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE .

Il /La sottoscritt... .., in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a
..... frequentante la classe..... di questa scuola

autorizza

...i.... propri... figli..... a partecipare a tutte le attività didattiche che questa scuola organizzerà
per il corrente anno scolastico 200...../200..... sollevando questa Amministrazione da qualsiasi
responsabilità per eventuali inconvenienti che potrebbero verificarsi in itinere.

L'amministrazione, da parte sua, comunicherà, di volta in volta, le singole uscite didattiche
definendo luoghi e tempi.

Catanzaro,

In fede



_____,li_____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO\A _____

classe _____ **a.s.** _____

Il/La sottoscritt _____ padre\madre
dell'alunn _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____

C H I E D E

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

_____ ,

per i seguenti motivi _____
_____.

FIRMA

Richiesta di accesso ai documenti amministrativi (legge 241/90)

AL _____

Cognome e nome
Data di nascita

IL/LA SOTTOSCRITT _____
Luogo di nascita

--	--	--

In relazione al procedimento concernente _____ (1)

C H I E D E

Ai sensi dell'art.22 della legge 7 Agosto 1990, n.241 di prendere visione / avere copia / avere copia autentica (2) dei seguenti atti (3) :

A tal fine fa presente che la situazione giuridicamente rilevante (comma 1, art.22, legge 241/90) che determina l'interesse per i citati documenti deriva dalla seguente motivazione (4) :

Allega:

Indirizzo per eventuali comunicazioni : _____

_____ tel. _____ .

Data _____

Firma _____

Note:

- (1) *Indicare lo specifico procedimento;*
- (2) *Depennare le ipotesi che non interessano;*
- (3) *Indicare con chiarezza gli atti richiesti;*
- (4) *Indicare quale situazione determina l'interesse per i documenti richiesti.*