

Anno Formativo 2024/2025

Il/la sottoscritto/a _____ c.f. _____

Residente in: _____ prov.(_____), cap _____

Via _____ n. _____

in qualità di Genitore Tutor dell'allievo/a _____

Chiede l'iscrizione

Dello/a stesso/a alla classe 1^ del corso denominato
....., presso la Fondazione Le Vele di Garlasco, Via
De Amicis, n°26.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente in
caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, anche ai sensi dell'art. 46 del DPR n.445
del 2000:

DATI ANAGRAFICI DELL'ALLIEVO/A:

Nome: _____ Cognome: _____

Nato a: _____ prov. (_____) In Data _____

CODICE FISCALE _____

Residente in: _____ Sesso: femminile maschile

Via _____ n. _____ prov. (_____), cap _____

CONTATTI: CELL _____ MAIL _____

MAIL GENITORE _____

(INDICARE SOLO SE IL DOMICILIO E' DIVERSO DALLA RESIDENZA)

Domiciliato in: _____ prov. (_____), cap _____

Via _____ n. _____

CONDIZIONE SCOLASTICA

L'allievo/a proviene: dalla scuola media da un altro istituto

(denominazione) _____ sito in _____ prov. (_____)

cap _____ Via _____ n° _____

TITOLO DI STUDIO:

Licenza Media

altro titolo di studio (specificare): _____

Voto conseguito nel titolo di studio: _____ Data di conseguimento: ____/____/____

SCUOLA _____

Se in passato l'Allievo/a ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo, indicare la scuola e l'ultimo anno completato:

Scuola _____

anno ____/____/____ ultima classe frequentata con successo _____

Il sottoscritto/a indica i seguenti recapiti telefonici da contattare in caso di NECESSITA' ED URGENZA:

madre _____ padre _____

In fede, Garlasco, il ____/____/____

L'allievo/a _____

Il Genitore/Tutore _____

DEPOSITO FIRMA

IL Genitore/Tutore dichiara, sotto la propria responsabilità, che la firma di seguito apposta è quella autorizzata a giustificare assenza, entrate in ritardo, uscite didattiche, presa visione/ritiro delle valutazioni/pagelle dello/a studente/ssa ed a sottoscrivere eventuali comunicazioni inviate da Fondazione Le Vele.

Firma del Genitore/Tutore: _____

REGOLAMENTO DEL CFP

IL Genitore/Tutore dichiara di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte il Regolamento di Fondazione Le Vele – centro di Formazione Professionale di Garlasco

Il genitore/Tutore _____

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DEI PRODOTTI DIDATTICI REALIZZATI CON LA PARTECIPAZIONE DEGLI ALLIEVI

Il genitore/Tutore è consapevole che i prodotti didattici testuali, grafici, impaginati, multimediali, video, 3D, fotografici, coding, game e in ogni altra forma realizzati con la partecipazione degli Allievi nell'ambito delle attività didattiche e formative con qualsiasi strumento (manuale, digitale, o altro) sono proprietà di Fondazione Le Vele e sono liberamente sfruttabili dalla stessa in qualsiasi ambito e contesto (editoriale, professionale, lavorativo, pubblicitario.....)

In fede, Garlasco, ___/___/_____

Il genitore/Tutore _____

INFORMAZIONI GENITORI:

PADRE: titolo studio _____

Occupazione _____

MADRE: titolo studio _____

Occupazione _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Regolamento UE 2016/679 "Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali")

La seguente informativa, resa ai sensi del Regolamento EU 679/2016 concerne i dati da lei forniti ai fini dell'iscrizione ai corsi di Formazione professionale e alla partecipazione a tutte le attività didattiche connesse (ivi inclusi percorsi di stage) erogati da Fondazione Le Vele. I dati forniti saranno trattati dal personale amministrativo, dal corpo docenti e posti a conoscenza di terze parti (quali ad esempio le aziende presso cui svolgono i tirocini e, ove necessario, uffici finanziari, oltre che enti pubblici in conformità con quanto disposto dalle leggi vigenti.

Le finalità del trattamento dei dati personali sono le seguenti:

- Provvedere alla gestione delle attività formative
- Permettere la corretta esecuzione delle obbligazioni contrattuali assunte alle Parti, nonché di tutti gli adempimenti (anche contabili e fiscali) conseguenti, previsti dalla norma vigente;
- Consentire l'invio di materiale informativo di vario genere.

Il trattamento avverrà mediante supporti sia telematici che cartacei, entrambi eventualmente organizzati in forme di banche dati o archivi, e comporterà, ove necessario l'uso di comunicazioni postali, telefoniche e telematiche.

Titolare del trattamento dei dati è Fondazione Le Vele, con sede legale a Pavia.

Alla luce di quanto sopra, il Genitore/Tutore dichiara:

- di essere stato informato della possibilità di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge
- di essere consapevole che, pur non sussistendo l'obbligo di fornire dati richiesti, il rifiuto di comunicarli rende impossibile l'erogazione dei servizi da parte di Fondazione Le Vele.
- Di voler prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali riguardanti sia lo/la scrivente che l'allievo/a, ai sensi della normativa vigente in materia e per le finalità ivi indicate.

In fede, Garlasco, ___/___/_____

Il genitore/Tutore _____
firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Regolamento UE 2016/679 "Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali")

Il genitore/Tutore autorizza Fondazione Le Vele all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti immagini, norme e/o voce relativi all'Allievo/a su indicato/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi, consapevole che le immagini e le riprese audio-video realizzate dall'istituto, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati per documentare e divulgare le attività di Fondazione Le Vele tramite il sito internet di istituto e/o canali social d'istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dalla Fondazione, anche all'estero e/o in collaborazione con altri soggetti e/o enti.

La presente autorizzazione non consente l'uso di immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro dell'Allievo/a.

Il Genitore/Tutore dichiara inoltre di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa relativi a quanto sopra autorizzato.

In fede, Garlasco, ___/___/_____

Il genitore/Tutore _____
firma

Rev.	Emissione	CODICE	Pagina
3	26/10/2022	MOD.36a	4 di 4