



# LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GRAMSCI" IVREA

VIA ALBERTON 10/A 10015 IVREA (TO) - Codice Fiscale: 84004690016  
tel.: 0125.424357 - 0125.424742; fax: 0125.424338  
sito web: <http://www.lsgramsci.it> - <http://www.lsgramsci.gov.it>  
e-mail: TOPS01000G@istruzione.gov.it - TOPS01000G@pec.istruzione.it



## CONFERMA ISCRIZIONE - a.s. 2021-2022 LICEO SCIENZE APPLICATE 2<sup>a</sup>

Tale domanda sarà confermata d'ufficio dopo gli scrutini finali in caso di ammissione alla classe successiva. In caso di non ammissione l'alunno/a sarà iscritto/a d'ufficio alla stessa classe frequentata nel corrente anno scolastico, **salvo diversa richiesta scritta della famiglia.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME DI UNO DEI GENITORI O DEL TUTORE O DELL'ALUNNO/A MAGGIORENNE)

\_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(PADRE/MADRE/TUTORE) (COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A)

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ conferma l'iscrizione dello/a stesso/a, per  
l'a.s. 2021/22, alla classe \_\_\_\_\_ e inoltre

dichiara, sotto la propria responsabilità, di **non aver presentato domanda di iscrizione in altri Istituti**;

dichiara che i dati anagrafici relativi all'alunno/a sono i seguenti:

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_ e-mail genitore \_\_\_\_\_;

dichiara che il/la proprio/a figlio/a è affetto/a da patologia da segnalare al Dirigente Scolastico, in forma riservata con relativa documentazione, entro l'effettivo inizio dell'anno scolastico;

si impegna a segnalare ai docenti interessati gli stati di salute che sconsiglino, anche solo temporaneamente, ogni attività pratica di Scienze Motorie e Sportive;

si impegna a segnalare tempestivamente la sussistenza di eventuali problemi specifici di apprendimento;

solleva l'Istituto da ogni responsabilità conseguente ad uscite non autorizzate (anche collettive) dalla scuola.

Si precisa ulteriormente che la scelta di avvalersi o meno dell'insegnamento della religione cattolica deve essere espressa all'atto dell'iscrizione o della conferma dell'iscrizione e non può essere modificata successivamente. Nel caso non ci si avvalga, la scelta delle attività alternative dovrà essere effettuata in seguito, ENTRO L'INIZIO delle LEZIONI e NON potrà essere in seguito modificata per l'intero anno scolastico.

### DICHIARAZIONE PRIVACY (da compilare e firmare)

Con riferimento ai dati contenuti nel presente modulo d'iscrizione, l'interessato/a dichiara di essere a conoscenza del contenuto degli artt. 18 commi 1, 2, 4 e 24 punto a, relativi al diritto dell'Istituto scolastico, in quanto ente pubblico di natura non economica, a trattare i dati personali contenuti nel presente modulo, senza richiedere alcun consenso, purché il trattamento avvenga per i fini strettamente indispensabili all'esercizio dell'attività istituzionale dell'ente stesso. Dichiara inoltre di conoscere la natura obbligatoria (salvo casi particolari espressamente individuati) del conferimento dei dati per l'efficace iscrizione all'Istituto scolastico.

Si richiede invece espressa manifestazione di consenso per questi trattamenti che eccedono il principio di necessità di cui all'art. 3 del D.Lgs. 196/2003:

① alcuni dei dati acquisiti, anche di natura sensibile, potranno essere comunicati ad aziende assicurative con cui l'Istituto ha stipulato polizze; ad agenzie viaggi, strutture alberghiere, gestori di luoghi di rilevanza culturale in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione; a enti, società ed associazioni sportive, in occasione di manifestazioni

Do il consenso

Nego il consenso

② personale autorizzato potrà fotografare o riprendere con l'ausilio di mezzi audiovisivi l'alunno/a. I risultati delle predette attività potranno essere affissi e/o utilizzati all'interno dell'Istituto e sul sito istituzionale, senza ulteriore richiesta di autorizzazione. I risultati delle predette attività potranno essere diffusi all'esterno dell'istituto solo mediante preventiva comunicazione scritta dei mezzi e dei destinatari della diffusione stessa.

Do il consenso

Nego il consenso

**La mancata espressione di una scelta verrà assimilata alla negazione del consenso.**

La negazione del consenso su uno o più punti, comporterà l'impossibilità per l'Istituto di erogare il/i servizio/i per i quali il consenso è stato chiesto.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA GENITORE

\_\_\_\_\_  
FIRMA ALUNNO/A se MAGGIORENNE

## **ATTESTAZIONE DI VERSAMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

▪ **A - PER TUTTE LE FUTURE CLASSI SECONDE**

VERSAMENTO CONTRIBUTO VOLONTARIO D'ISTITUTO di **€100,00** sul **c/c n°19905108** intestato a "Liceo Scientifico Statale A. Gramsci Servizio Tesoreria" oppure sul c/c BANCO POSTA cod. **IBAN IT09B0760101000000019905108** – causale: contributo iscrizione a.s. 2021/221 – (il versamento **deve essere eseguito con il nominativo dell'alunno/a anche se minorenni**).

L'alunno/a che ritiri l'iscrizione prima dell'inizio dell'anno scolastico potrà far richiesta di rimborso.

Data, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma dell'alunno/a**

**Firma di un genitore (o di chi ne fa legalmente le veci)**

---

**PER CONFERMA DELL'ISCRIZIONE**