



ATTENZIONE: TUTTE LE INFORMAZIONI RICHIESTE VANNO SCRITTE IN STAMPATELLO

SEDE di _____

Il / La sottoscritt_____

dell'alunn_____

Cognome	_____
Nome	_____
Cognome	_____
Nome	_____

Genitore	Affidatario	Tutore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sesso

<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
----------------------------	----------------------------

CHIEDE per _____ l'iscrizione al corso _____ anno 1 2 3 4

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che IL FIGLIO/FIGLIA

Codice fiscale	_____	_____	_____	_____
luogo di nascita	_____		Prov. _____	data di nascita _____
e' cittadino	<input type="checkbox"/> ITALIANO	<input type="checkbox"/> ALTRO	Indicare quale _____	
è residente a:	Indicare località _____		Prov. _____	C.A.P. _____
Via / piazza	_____			n. _____
Telefono casa	_____	Telefono cellulare _____	EMAIL _____	_____
Domicilio (se diverso)	_____			
È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
CF Madre (affidatario/ tutore)	_____			
Residenza e telefono madre (o tutore)	_____			
CF Padre (o tutore)	_____			
Residenza e telefono Padre (o tutore)	_____			

Se la residenza di madre e padre è la stessa dell'allievo/a indicare "uguale"

Proveniente da SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

- Denominazione e indirizzo Scuola _____
- Lingue straniere conosciute _____
- Allievo con disabilità (L.104/92) SI NO Allievo con DSA (L170/10) SI NO
- Ha conseguito la licenza media NO SI Nell'anno _____
- Esame finale Valutazione 6 7 8 9 10

Proveniente da ALTRA TIPOLOGIA DI SCUOLA (necessario Nulla Osta scuola provenienza)

- Denominazione e indirizzo altra scuola _____
- Ove ha frequentato la classe _____ Allievo con disabilità SI NO Allievo con DSA SI NO
- Ha conseguito la licenza media SI Nell'anno _____
- Settore/ Indirizzo _____
- Ha concluso l'anno SI ESITO Promosso Boccato NO Se non ha concluso, per quanti mesi ha frequentato _____
- Lingue straniere conosciute _____

Riservato alla segreteria

Data iscrizione

Firma operatore di segreteria

DA COMPILARE IN CASO DI RITIRO

Ritirato/a in data _____

CORSO NON AVVIATO

**CAUSALE RITIRO E
NOTE:**

Informazioni statistiche

Come è giunto a conoscenza dell'intervento:

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Da manifesti o depliant | <input type="checkbox"/> |
| 2. Da Internet | <input type="checkbox"/> |
| 3. Dalla stampa quotidiana o da spot televisivi | <input type="checkbox"/> |
| 4. Da centri Informagiovani e disoccupati | <input type="checkbox"/> |
| 5. Dal Centro per il Pubblico Impiego | <input type="checkbox"/> |
| 6. Da un Centro per l'impiego privato | <input type="checkbox"/> |
| 7. Da informazioni acquisite presso il Centro che ha organizzato l'intervento | <input type="checkbox"/> |
| 8. Dagli uffici dell'Assessorato formazione e lavoro (Regione o Provincia) | <input type="checkbox"/> |
| 9. Dall'Agenzia del lavoro regionale | <input type="checkbox"/> |
| 10. Dagli insegnanti della scuola | <input type="checkbox"/> |
| 11. Da amici, parenti o conoscenti | <input type="checkbox"/> |
| 12. Dall'azienda presso cui lavora | <input type="checkbox"/> |
| 13. Altro (specificare) | <input type="checkbox"/> |

Altre informazioni:

Il sottoscritto prende atto che la presente domanda **viene accettata dal Centro CON RISERVA**, in attesa dell'autorizzazione dell'ENTE FINANZIATORE e previo superamento dell'eventuale prova di ammissione.

L'utente **ACCEDE** al corso **SOLO** dopo la presentazione di **TUTTI I DOCUMENTI RICHIESTI** (Entro l'avvio corso)

✓ Titolo di studio (fotocopia)	✓ Certificazione DSA (per alunni con DSA)
✓ Fotocopia carta identità allievo	✓ Accertamento ASL (per alunni con disabilità) e DF
✓ Fotocopia carta identità dei genitori o tutori	✓ Fotocopia codice fiscale
✓ Permesso di soggiorno valido (solo per stranieri)	✓ Fotocopia codici fiscali dei genitori
✓ Dichiarazione di valore (per titolo di studio esteri)	✓ 2 fotografie formato tessera

Luogo, _____

Firma dell'allievo

Firma del Padre o chi ne fa le veci

Firma della Madre o chi ne fa le veci

Nel caso sia impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori

Io sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma

Luogo, _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del REG EU 2016/679

Il Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) prevede la disciplina per la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali. Nel rispetto della normativa indicata, FONDAZIONE ENAC LOMBARDIA – C.F.P. CANOSSA tratta i dati personali secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Vs. riservatezza e dei Vs. diritti. L'informativa completa che vi viene ora consegnata descrive come vengono trattati i vostri dati.
Per ricevuta

Luogo, _____ Firma della Madre o chi ne fa le veci _____ Firma del Padre o chi ne fa le veci _____

Formula di acquisizione del consenso

Per alcune categorie di dati, il Regolamento richiamato prevede la necessità di raccogliere esplicito consenso dell'interessato.

L'interessato ha la facoltà di prestare o non prestare il proprio consenso, senza che ciò possa impedire l'utilizzo dei servizi dell'Ente. L'Ente reputa il trattamento e la comunicazione di tali dati, ancorché non strettamente collegati ai servizi richiesti dall'interessato, utili per migliorare i servizi e i prodotti offerti.

Rientrano in quest'ultima categoria le seguenti attività:

- attività didattiche che comportino riprese fotografiche e/o con videocamera con possibilità di pubblicare foto su sito, stampa e social network
 - Presto il consenso all'utilizzo delle immagini
 - Non presto il consenso all'utilizzo delle immagini
- promozione attraverso l'invio di materiale pubblicitario di nuovi servizi organizzati dall'Ente a e-mail e/o telefono entro il termine di due anni dalla fine del percorso formativo a cui l'utente ha partecipato.
 - Presto il consenso a ricevere i materiali
 - Non presto il consenso a ricevere i materiali
- comunicazione dei miei dati a enti anche associati, per l'attivazione di esperienze formative all'estero e per la partecipazione ad attività integrative
 - Presto il consenso alla comunicazione
 - Non presto il consenso alla comunicazione
- comunicazione dei miei dati a soggetti terzi (pubblici e/o privati), in occasione di manifestazioni, concorsi, premiazioni per consentire il regolare svolgimento delle attività
 - Presto il consenso alla comunicazione
 - Non presto il consenso alla comunicazione
- comunicazione dei miei dati a aziende, a privati o enti per favorire l'inserimento professionale successivo al completamento del percorso formativo
 - Presto il consenso alla comunicazione
 - Non presto il consenso alla comunicazione

Luogo, _____ Firma della Madre o chi ne fa le veci _____ Firma del Padre o chi ne fa le veci _____

Nel caso sia impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori

Io sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Luogo, _____ Firma della Madre o chi ne fa le veci _____