



LA PRESENTE DOMANDA E' RESA AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445 DEL 28/12/2000

Al direttore dell'Agenzia per la Formazione l'Orientamento e il Lavoro Sud Milano

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di padre  madre  tutore

In data \_\_\_\_\_ Chiede l'iscrizione per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

Alla \_\_\_\_\_ annualità del corso \_\_\_\_\_

#### DATI ANAGRAFICI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sesso M  F  Data di nascita: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. e/o Stato \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Abitante a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

tel. fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**Titolo di Studio**  licenza media  qualifica professionale

Giudizio \_\_\_\_\_

Conseguita l'anno: \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_

Se in passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo, indicare la scuola e l'intero curriculum:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Come è giunto a conoscenza dell'intervento formativo:

\_\_\_\_\_

**Se proveniente da un paese extracomunitario:**In possesso del permesso di soggiorno  SI  In attesa

Data di scadenza del permesso di soggiorno \_\_\_\_\_

Se in attesa, data di richiesta del permesso di soggiorno \_\_\_\_\_

Data di arrivo in Italia \_\_\_\_\_

**A cura della segreteria****Certificazione per il sostegno**  no  si  da rinnovare

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Certificazione allegata  si

in base alle norme in materia di autocertificazione delle istanze e semplificazione dell'attività amministrativa  
( D.P.R.445/2000 e s.m.i.), consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al  
vero

**SI DICHIARA QUANTO SEGUE****DATI UTILI PER LA COMPILAZIONE DEGLI ELENCHI PER L'ELEZIONE DEGLI ORGANI COLLEGIALI**

## Composizione della famiglia convivente (oltre all'allievo)

RUOLO (rapporto di parentela con l'allievo)	Nome -Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita

Eventuali note integrative (a cura della segreteria)

**SALUTE E SICUREZZA (da compilare e sottoscrivere in qualità di genitore \ tutore dell'alunno)**

Il/la sottoscritto/a mediante sottoscrizione del presente documento dichiara di essere a conoscenza del Fatto che il Documento di Valutazione dei Rischi(D.V.Ra), è disponibile :

- in Segreteria Didattica  sul sito web di AFOL SUD MILANO.

L'alunno presenta forme allergiche e \o patologie certificate di cui **AFOL SUD MILANO** deve venire a conoscenza, ai fini della tutela della sua salute e incolumità?  sì  no

**Se si**, segnalare al tutor del corso che provvederà a richiedere un incontro, nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy

**AUTORIZZAZIONI (da compilare e sottoscrivere in qualità di genitore \ tutore dell'alunno)**

Il/la sottoscritto/a  **autorizza**  **non autorizza**

a che il/la proprio/a figlio/a partecipi ad attività didattiche svolte fuori dalla sede di AFOL SUD MILANO.

Tali trasferte, che si effettueranno con l'utilizzo di mezzi di trasporto pubblici, verranno realizzate in orario scolastico in alternativa alle normali attività didattico educative.

Il/la sottoscritto/a informato/a che il suo consenso scritto costituisce il presupposto per la partecipazione dell'alunno/a alle uscite, non esonera gli organizzatori e gli accompagnatori dalle responsabilità previste dalle vigenti disposizioni legislative.

**La presente autorizzazione è valida per l'intero anno scolastico, fino ad eventuale diversa nuova dichiarazione ovvero il ritiro per iscritto dell'autorizzazione da parte dello scrivente.**

Il/la sottoscritto/a  **autorizza**  **non autorizza**

a che il/la proprio/a figlio/ esca anticipatamente da scuola in caso di assenza dell'insegnante dell'ultima ora

**TUTELA DELLA PRIVACY (da compilare e sottoscrivere in qualità di genitore \ tutore dell'alunno)**

Il/La sottoscritto/a dichiara:

di aver preso visione dell' Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 (vedi **Allegato 1**)

di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali previsti dalla legge (D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce

**SI** Scelgo di AVVALERMII **NO** Scelgo di NON AVVALERMII dell'insegnamento della religione cattolica

Firma dell'allievo: \_\_\_\_\_

**N.B.**

**Il richiedente, o chi ne fa le veci se minore, dichiara di essere consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità (art. 26 L. 4.1.1968, n. 15).**

**Il sottoscritto dichiara di conoscere gli obiettivi di massima che si prefigge l'intervento formativo.**

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA

**all.1****Informativa per il trattamento dei dati personali degli iscritti ai corsi**

Gentile Signore/a,  
secondo le disposizioni del **Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196** ("Codice in materia di protezione dei dati personali") nel seguito indicato sinteticamente come Codice, il trattamento dei dati personali che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

**Ai sensi dell'articolo 13 del Codice**, Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali dell'ente o per contattarLa al fine di informarLa sulle proposte formative dell'ente stesso;
2. l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento dell'iscrizione e l'impossibilità di fornirLe tutti i servizi necessari per garantire l'erogazione del servizio;
3. il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali che mediante l'uso di procedure informatiche;
4. i dati non saranno oggetto di diffusione ma potranno essere comunicati ai soggetti pubblici che costituiscono l'ente
5. il titolare del trattamento è il dott. Michele Cafagna rappresentante legale dell'ente.
6. al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi, per far valere i Suoi diritti così come previsto dall'articolo 7 del Codice, che per Sua comodità riproduciamo integralmente:

**Art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti)**

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.