

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2020/2021 – Percorso Istruzione Adulti
(scrivere tutti i dati in stampatello)

Al Dirigente Scolastico
dell'**Istituto Istruzione Superiore**
" G. Garibaldi "
C.da Lornano 6
62100 MACERATA

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome in stampatello)

l _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | M F
(codice fiscale)

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2020/2021

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio **AGRARIA, AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA**
Articolazione **VITICOLTURA ED ENOLOGIA**

- Secondo periodo didattico Terzo periodo didattico

CHIEDE
(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione.

A tal fine dichiara, in base alle norme di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non rispondente al vero, che:

DICHIARA DI

-essere nato/a a _____

(Prov. / stato estero _____) il _____

-essere cittadino/a italiano/a altro (specificare) _____

-per i cittadini non italiani nati all'estero indicare l'anno di ingresso in Italia _

-essere in possesso del permesso di soggiorno per l'anno _ valido fino al _____

-essere residente a _____ (Prov. _____)

via/piazza _____ n° civico _____

telefono _____ cellulare _____

E-mail _____ E-mail PEC _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

-essere domiciliato/a a _____ (Prov. _____)

in via/piazza _____ n° civico _____

-essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo (**licenza Media**)

-non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (**esclusivamente per i minori tra 16 e i 18 anni**)

e di avere il seguente curriculum scolastico:

1) *Titolo di studio con validità su territorio nazionale* (scuola media, superiore, qualifica, laurea)

.....
conseguito presso l'istituto/l'università

di nell'anno scolasticodurata
anni del corso

2) *Titolo di studio conseguito in paese extraeuropeo:*

.....
conseguito presso l'istituto

di nell'anno scolasticodurata anni del
corso

3) *Lingue straniere studiate:*

.....

4) *Eventuali altri titoli di studio:*

tipo di scuola,

durata anni media dei voti

Se interrotto prima del termine in quale anno

Frequenza corsi di formazione professionale:

ente organizzatore anno di frequenza

titolo del corso durata ore

ente organizzatore anno di frequenza

titolo del corso durata ore

ente organizzatore anno di frequenza

titolo del corso durata ore

CURRICULUM LAVORATIVO (Esperienze di lavoro utili ai fini del riconoscimento dei crediti)

Firma di autocertificazione

_____ (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia condivisa.

Allegati:

- 1) Titoli di studio
- 2) Foto formato tessera
- 3) Certificati di lavoro
- 4) Curriculum Vitae
- 5) Altro _____

Per i contributi e le tasse scolastiche chiedere in segreteria (0733 262036)



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"GIUSEPPE GARIBALDI"

C.M. MCIS00900D
Cod. fisc. 80005460433



Istituto Tecnico
per il Settore Tecnologico
Agraria / Agroalimentare / Agroindustria
C.M. MCTA009019

Istituto Professionale
Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale
C.M. MCRI009015

Informativa Sintetica sulla Privacy ai sensi del regolamento europeo 679/2016

Ai sensi del regolamento europeo 679/2016 ed in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è **Istituto Istruzione Superiore "G. Garibaldi"** di Macerata nella persona del Dirigente Scolastico protempore **Maria Antonella Angerilli C.F. NGRMNT57H59E783C**, il Responsabile della Protezione dei dati è il dott. Francesco Moroncini reperibile al seguente indirizzo email francesco.moroncini@morolabs.it, i dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità di iscrizione alla scuola, non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine dell'iniziativa. L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola al seguente link:

https://www.iisgaribaldimacerata.edu.it/pvw/app/MCII0008/pvw_sito.php

I dati conferiti, anche nell'interesse del minore, sono indispensabili per l'erogazione dei servizi (art. 6 lett. b) e) ed f) del Reg. Ue 679/16)

L'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e si propone reclamo all'autorità di controllo, direttamente, protocollo@pec.gpdp.it e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare all'iniziativa. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

Il sottoscritto esercente la potestà genitoriale dichiara di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, in proprio e nell'interesse del minore ai sensi dell'art 8 del Reg. UE 679/16 al trattamento dei dati del minore per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b) e) ed f) del Reg. Ue 679/16

Data _____

Firma interessato

Firma genitore anche nella qualità di esercente la potestà genitoriale per il minore

Contrada Lornano, 6 - 62100 Macerata
T +39 0733 262036 - F +39 0733 262095 - E mcis00900d@istruzione.it Pec mcis00900d@pec.istruzione.it
www.iisgaribaldimacerata.edu.it

