



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**  
**" BUONTALENTI - CAPPELLINI - ORLANDO "**  
Piazza 2 Giugno, 22 - 57122 Livorno  
Tel: 0586/405149 Cod.Fis. 92110860498  
[liis00900c@istruzione.it](mailto:liis00900c@istruzione.it) – [liis00900c@pec.istruzione.it](mailto:liis00900c@pec.istruzione.it)

DOMANDA DI ISCRIZIONE "A.CAPPELLINI" a.s. 20 \_\_\_\_/20 \_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore stud.magg.  
(cognome e nome)

CHIEDE/CHIEDONO L'ISCRIZIONE

dell'alunn\_ \_\_\_\_\_ sesso  maschio  femmina  
(cognome) (nome)

nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

codice fiscale | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| | residente a \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

alla classe:

Prima  Seconda  Terza  Quarta  Quinta

di codesto Istituto per il prossimo anno scolastico 20 \_\_\_\_/20 \_\_\_\_.

**Classe Prima e Seconda:**

Biennio Tecnologico Trasporti e Logistica

**Classe Terza:**

Conduz. di app.ti e imp.ti marittimi/Conduz. di app.ti e imp.ti elettronici di bordo

**Classe Quarta e Quinta:**

Conduzione di apparati e impianti marittimi

**Classe Terza, Quarta e Quinta:**

Conduzione del mezzo navale

Logistica

Livorno, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie valido per l'intero corso di studi**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

**Genitori** dell'alunno/a \_\_\_\_\_

dichiarano di aver ricevuto e letto l'informativa di codesto Istituto. È consapevole che, in assenza del presente consenso, i propri dati potranno comunque essere oggetto di trattamento per la conclusione e l'esecuzione delle finalità proprie dell'istituzione scolastica, l'istruzione e la formazione degli alunni e gli obblighi e le funzioni amministrative e contabili ad esse strumentali, incluse eventuali comunicazioni a terze parti per l'instaurazione di rapporti di lavoro di qualunque tipo, come stabilito dalle norme vigenti.

**ESPRIMONO IL CONSENSO**

al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali e del proprio figlio/a conferiti a codesta scuola, compresi quelli definiti 'particolari' dal R.E. 679/2016, nei limiti e per le finalità descritte nell'informativa.

Dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale (Art. 316 co. 1, Art. 337-ter co.3, Art. 337-quater co.3)

Firma

Firma

**Autorizzano** a comunicare a privati o ad Enti Pubblici economici, anche per via telematica, i propri dati personali e quelli del proprio figlio/a diversi da quelli particolari o giudiziari, pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad esse strumentali.

**L'I.I.S. " BUONTALENTI - CAPPELLINI - ORLANDO" di LIVORNO** potrà comunicare tali dati a:

- compagnie di assicurazioni con le quali siano stipulate polizze;
- agenzie di viaggio, strutture alberghiere, enti gestori di fiere, musei, gallerie, monumenti, parchi in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- compagnie teatrali, enti accreditati anche per corsi di aggiornamento in occasione di spettacoli, manifestazioni o attività che coinvolgano gli allievi e il personale della scuola;
- enti privati o pubblici per partecipazioni a eventi, manifestazioni, concorsi o premi cui codesto Istituto deciderà di aderire. Tali dati potranno successivamente essere utilizzati solo per le predette finalità.

Esprime il consenso

Non esprime il consenso

Firma

Firma

Nel caso si verificano infortuni, si esprime il consenso a comunicare o trasmettere anche per via telematica a Compagnie di Assicurazione ed agli Enti preposti i dati personali, anche di natura sensibile, per gli adempimenti del caso. Tali dati potranno successivamente essere utilizzati solo per le predette finalità.

Esprime il consenso

Non esprime il consenso

Firma

Firma

Si esprime il consenso alla divulgazione dei dati personali e delle immagini di cui **L'I.I.S. " BUONTALENTI - CAPPELLINI - ORLANDO" di LIVORNO** entrerà in possesso durante lo svolgimento di progetti scolastici (film, libri, raccolte, ecc.) in occasione della partecipazione a concorsi o per la realizzazione di manifestazioni pubbliche, previa autorizzazione del Dirigente Scolastico.

Esprime il consenso

Non esprime il consenso

Firma

Firma

Si esprime il consenso all'eventuale pubblicazione di opere ed elaborati del proprio figlio/a, nonché delle immagini e dei video di cui **L'I.I.S. " BUONTALENTI - CAPPELLINI - ORLANDO" di LIVORNO** entrerà in possesso, sul sito web istituzionale, su blog e su altri portali telematici propri di questa Istituzione scolastica o su piattaforme social. L'eventuale pubblicazione è comunque soggetta alle norme vigenti sulla riservatezza dei dati personali.

Esprime il consenso

Non esprime il consenso

Firma

Firma

Si esprime il consenso alla divulgazione di immagini riportanti i volti degli alunni dell'**I.I.S. BUONTALENTI - CAPPELLINI - ORLANDO" di LIVORNO** presso emittenti televisive o giornali riprese nel corso di manifestazioni svolte sia all'interno che all'esterno della scuola.

Esprime il consenso

Non esprime il consenso

Firma

Firma

Si esprime il consenso alla comunicazione a privati o enti pubblici economici, anche per via telematica, di dati personali relativi al proprio figlio/a inerenti intolleranze alimentari o patologie necessarie per garantire il corretto utilizzo della mensa scolastica. Tali dati potranno successivamente essere utilizzati solo per le predette finalità.

Esprime il consenso

Non esprime il consenso

Firma

Firma

Luogo e data

Si esprime il consenso alla conservazione del materiale didattico prodotto e realizzato dal proprio figlio/a, al materiale fotografico e video che documenti attività scolastiche cui il proprio figlio/a ha partecipato, a scopo di documentazione storico-statistica o di propaganda anche dopo il termine degli studi presso **L'I.I.S BUONTALENTI - CAPPELLINI - ORLANDO" di LIVORNO** ovvero dopo un eventuale trasferimento ad altro ISTITUTO con esplicito divieto alla diffusione di dati sensibili.

Firma

Esprime il consenso

Non esprime il consenso

Firma

### Autorizzazione lezioni fuori sede e visite guidate

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**  SI  NO

il/la medesimo/a a partecipare alle lezioni fuori sede e visite guidate organizzate dall'Istituto per l'Anno Scolastico 20\_\_ / 20\_\_

Pertanto, **dichiarano** di essere a conoscenza:

- della possibilità che il punto di ritrovo tra alunni e docenti sia stabilito direttamente in prossimità del luogo da visitare anziché a scuola.
- della possibilità che, in analogia, lo scioglimento del gruppo avvenga direttamente dal luogo visitato senza rientro a scuola.
- del fatto che in tali circostanze gli alunni saranno in consegna ai docenti soltanto per il periodo di effettuazione della visita e quindi con esclusione di ogni responsabilità per gli spostamenti da e per il punto di ritrovo.

Firma \_\_\_\_\_

(1° genitore o studente se maggiorenne)

Firma \_\_\_\_\_

(2° genitore)

### Autorizzazione all'uscita anticipata rispetto al normale orario delle lezioni.

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Consapevoli che nel corso dell'anno scolastico potrebbero verificarsi assenze improvvise dei docenti o comunque di situazioni in cui la scuola non sia in grado di assicurare la normale prestazione del servizio, e che pertanto l'Istituto debba essere costretti a ricorrere a modifiche dell'orario comportanti o l'ingresso posticipato o l'uscita anticipata o tutte e due le variazioni senza che sia possibile darne preavviso alle famiglie.

**AUTORIZZANO**  SI  NO

la scuola a far uscire un'ora prima il proprio/a figlio/a sollevandola in tal modo da ogni responsabilità.

Firma \_\_\_\_\_

(1° genitore o studente se maggiorenne)

Firma \_\_\_\_\_

(2° genitore)

### Autorizzazione a spostarsi tra le varie sedi dell'istituto.

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Consapevoli che nel corso dell'anno scolastico possano rendersi necessari spostamenti tra le varie sedi dell'istituto per l'utilizzo di palestre, laboratori, aule speciali ecc. o per lo svolgimento di assemblee degli studenti o altre attività, e che pertanto la scuola debba effettuare i trasferimenti secondo le norme del Regolamento di Istituto accompagnando gli studenti col proprio personale.

**AUTORIZZANO**  SI  NO

la scuola a far effettuare al/la proprio/a figlio/a i trasferimenti tra le varie sedi secondo le norme previste dal Regolamento di Istituto.

Firma \_\_\_\_\_

(1° genitore o studente se maggiorenne)

Firma \_\_\_\_\_

(2° genitore)

## **Annotazioni / Esigenze particolari**

**DICHIARO** di aver preso visione del Regolamento di Istituto pubblicato sul web dell'Istituzione Scolastica e di essere a conoscenza che tutta la documentazione, le comunicazioni e i Regolamenti inerenti il funzionamento dell'Istituzione Scolastica, vengono pubblicati sul sito web.

Firma \_\_\_\_\_  
(1° genitore o studente se maggiorenne)

\_\_\_\_\_ (2° genitore)

## **Insegnamento religione cattolica**

La scelta operata all'atto dell'iscrizione iniziale ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. In caso di modifica della scelta iniziale ritirare il modulo apposito in segreteria didattica.