

ISTITUTO TECNICO ECONOMICO IN LINGUA ITALIANA
«CESARE BATTISTI»

(FOTO TESSERA)

Anno Scolastico 20____ - 20____

Classe ____ Sez. ____

- AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING
 SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI
 RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING
 ECONOMICO INTERNAZIONALE QUADRIENNIO

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Matricola n. _____

Indirizzi:

AUTOCERTIFICAZIONE DATI ANAGRAFICI

La/Il sottoscritta/o * _____
(cognome e nome del genitore o del tutore)

dichiara, in base alle vigenti norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, quanto segue:

DATI ALUNNA/O

ALUNN _____
(cognome e nome)

nr. cell. _____ E-mail _____

è cittadin___ italian___ altra cittadinanza _____ (indicare quale cittadinanza)

ha la doppia cittadinanza: ITALIANA + _____ (indicare quale cittadinanza)

1) – Residenza della famiglia dell'alunn__ :

Via _____ N. _____ Comune _____
Prov. (____) Nr. Tel. fisso _____

2) – Eventuale diverso domicilio dell'alunn__ :

c/o _____ (specificare se genitore, nonni, zii, collegio, ecc.)
Via _____ N. _____ Comune _____
Prov. (____) Nr. Tel. _____ Nr. Cell. _____

DATI GENITORI

PADRE _____ (cognome e nome)

NR. CELL. _____ E-MAIL _____

MADRE _____ (cognome e nome)

NR. CELL. _____ E-MAIL _____

Indicare il cognome che appare sul campanello/cassetta della posta se diverso da quello dell'alunna/o:

ELEZIONE DOMICILIO DIGITALE

Ai sensi dell'art. 47 codice civile, artt. 3bis e 4quiquies del D.Lgs.82/2005, la/il sottoscritta/o **dichiara di eleggere il proprio domicilio digitale speciale** presso il/i sopraindicato/i recapito/i elettronico/i, per la consegna di comunicazioni e notificazioni della scuola. La/il sottoscritta/o dichiara inoltre che questo recapito sarà attivo per l'intera durata degli anni scolastici di iscrizione della/del figlia/o e che comunicherà tempestivamente ogni eventuale variazione. E' consapevole che in caso di scelta di un recapito non certificato (PEC) non potrà contestare la mancata o ritardata consegna delle comunicazioni.

CONTRIBUTO DI EURO 45,00

finalizzato all'ampliamento e miglioramento dell'offerta formativa dell'Istituto e al raggiungimento di livelli qualitativi più elevati (delibera C.I. n. 32 del 20.11.2017).

Il contributo costituisce erogazione liberale **detraibile fiscalmente** ai sensi dell'articolo 13 Legge n. 40/2007.

Dati per il bonifico:

C/c bancario IT 66 Q 06045 11619 000 000 000 166
Beneficiario: ISTITUTO TECNICO ECONOMICO "C.Battisti" Via Cadorna, 16 - Bolzano
Eseguito da: **COGNOME E NOME DELL'ALUNNA/O**
Causale: Contributo per l'ampliamento dell'offerta formativa a.s. 2019/20

CONSENSO COMUNICAZIONE DATI PERSONALI ED ESITI SCOLASTICI

AI SENSI DEL D.LGS. N. 196/2003, COME MODIFICATO DAL D.LGS. N. 101/2018, E DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

La/il sottoscritta/o **consente**, al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale e lavorativo, che, agli eventuali richiedenti, anche se privati, vengano comunicati i dati personali e quelli relativi agli esiti scolastici della/del propria/o figlia/o.

SÌ

NO

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 E DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI FORNITI IN QUESTO MODELLO

(scaricabile dal sito della scuola www.itebz.it)

Titolare dei dati è l'Istituto Tecnico Economico "Cesare Battisti" di Bolzano. I dati forniti saranno trattati dall'istituzione scolastica anche in forma elettronica, per lo svolgimento delle attività connesse con il presente incarico ai sensi della Legge Provinciale 29 giugno 2000, n. 12 e del decreto del Presidente della Provincia 16 novembre 2001, n. 74. Responsabile per il trattamento dei dati è la dott.ssa Cristina Crepaldi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi connessi con l'incarico. In caso di rifiuto di conferimento dei dati necessari non si potrà dare seguito alle richieste avanzate.

In base agli articoli 7-10 del D.Lgs. 196/2003 Lei potrà ottenere, su richiesta, l'accesso ai suoi dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone agli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI ⁽¹⁾ *
O DELLA/DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

FIRMA DELL'ALUNNA/O

_____, *li* _____

(1) E' richiesta la firma dei genitori o della/del legale rappresentante solo se l'alunno è minorenne.

* La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver effettuato le scelte/ricieste del presente modulo in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del Codice Civile come modificato dal D.Lgs. 154/2013, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

INFORMAZIONE IMPORTANTE

Si rende noto alle famiglie che le comunicazioni saranno inviate di norma via sms, via mail o via registro elettronico ai sensi della L. 135/2012 e del D.Lgs. 82/2005. Si invita alla consultazione regolare del sito www.itebz.it, del registro elettronico e all'apertura regolare della posta elettronica.