



**LICEO ARTISTICO STATALE
'A. MODIGLIANI'
PADOVA**



via E. degli Scrovegni 30 - 35131 Padova
Tel.: 0498756076 c.f. 80014680286 www.liceomodigliani.it
e-mail: pds101000p@istruzione.it - e-mail certificata: pds101000p@pec.istruzione.it
codice IPA istsc_pds101000p – cod. univoco UFXZYS

CONFERMA DI ISCRIZIONE A.S. 2020/2021 CLASSE PRIMA

(da compilare in stampatello)

Cognome e nome dell'alunno/a _____

nato/a a _____

Residente in Via _____ n. _____ cap. _____

Comune _____ Provincia di _____

Alunni stranieri – data di arrivo in Italia giorno _____ mese _____ anno _____

Proveniente da Istituto Comprensivo _____ di _____

Oppure

Proveniente da Istituto Superiore _____ di _____

**DESIDERATA (NEL LIMITE DEL POSSIBILE)
SI PUO' EFFETTUARE UNA SOLA SCELTA TRA LE SEGUENTI:**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

CHIEDE

essere inserito nella classe con i seguenti alunni (indicare 1 o 2 nominativi):

di scegliere la seguente sezione _____

di avere la particolare esigenza di _____

per il seguente motivo _____

Firma del Genitore

Si chiede l'inoltro via e-mail all'indirizzo: pds101000p@istruzione.it della seguente documentazione da allegare alla presente domanda:

- n. 1 foto in formato tessera in jpg dell'alunno/a;
- fotocopia carta identità e codice fiscale del padre, della madre e dell'alunno/a;
- modulo integrativo per la scelta degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica (modulo allegato da compilare **SOLO** dalle famiglie che hanno scelto di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica in fase di iscrizione on –line);
- Richiesta somministrazione farmaci (da comunicare in Segreteria Didattica);
- Certificato di superamento dell'Esame di Stato del primo ciclo con votazione finale;
- Copia della certificazione delle competenze, rilasciata dall'Istituto Comprensivo e richiedibile al termine degli esami di Stato del primo ciclo, **o eventuale** dichiarazione sostitutiva (qui sotto riportata, in attesa del documento rilasciato dall'Istituto Comprensivo):

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 DPR N. 445 del 28 dicembre 2000 e art.15 Legge n. 3 del 16/01/2003)

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ (____)
il _____ residente in _____ (____)
Via/Piazza _____ n. _____ Tel _____,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 come modificato ed integrato dall'art. 15 Legge n. 3 del 16/01/2003

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 come modificato ed integrato dall'art. 15 Legge n. 3 del 16/01/2003 che il
propri _____ figli _____ nato _____ a _____ (____)
il _____ ha conseguito nell'anno scolastico _____ il DIPLOMA DI LICENZA MEDIA
presso l'Istituto _____ di _____
conseguendo la seguente votazione _____.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti
saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione
viene resa.

Data, _____ (Firma del dichiarante) _____

-
- Le famiglie dovranno utilizzare il sistema PAGO in Rete per effettuare il versamento di €140,00 (trattasi di erogazione liberale di fondamentale sostegno all'Offerta Formativa del Liceo), si rimanda all'allegato esplicativo.

RESIDENZA O DOMICILIO (COMPILARE SOLO IN CASO DI VARIAZIONE RISPETTO ALLA DOMANDA ON LINE)

Residenza/Domicilio in Via _____ n. _____ cap. _____ Comune _____ Prov. _____

Madre Tel. e/o cell. _____ email _____

COGNOME _____ NOME _____

nata a _____ Prov. _____ il _____ CODICE FISCALE _____

Padre Tel. e/o cell. _____ email _____

COGNOME _____ NOME _____

nato a _____ Prov. _____ il _____ CODICE FISCALE _____

I sottoscritti genitori dichiarano di essere: separati divorziati

N.B.: In caso separazione/divorzio dichiarare quale dei genitori ha la patria potestà del minore:

Solo il Padre Solo la Madre Entrambi i Genitori Affidatario: Sig./Ente _____

DATA _____

Firma del Genitore (o di chi ne fa le veci)

(Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati, altrimenti firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni d'affido).

INFORTUNI DURANTE LE LEZIONI DI ATTIVITA' MOTORIA E/O ATTIVITA' SCOLASTICHE

Si rammenta ai Genitori che, nel caso il figlio subisca un infortunio durante le lezioni di attività motoria e/o durante le attività scolastiche debba essere fatta la denuncia all'INAIL entro le 48 dall'incidente. Pertanto i Genitori sono tenuti a comunicare l'infortunio e a consegnare il certificato medico **con assoluta sollecitudine.**

Il Dirigente Scolastico
Prof. Roberto Borile

Liceo artistico "A. Mediolani" Padova

PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'

(Art. 3 D.P.R. 21 novembre 2007, n. 235) Visto l'art. 3 del DPR 235/2007;

preso atto che:

- La formazione e l'educazione sono processi complessi e continui che richiedono la cooperazione dello studente, della famiglia e dell'intera comunità scolastica;
- La scuola, luogo di formazione e di educazione, è comunità di dialogo, di ricerca, di partecipazione, volta alla crescita della persona, in spirito di comprensione, eguaglianza e solidarietà, nel rispetto delle norme e dei regolamenti.

LA SCUOLA E LA FAMIGLIA sottoscrivono il seguente patto educativo di corresponsabilità

La scuola si impegna a:

- fornire una formazione culturale e professionale qualificata, aperta alla pluralità delle idee nel rispetto dell'identità di ogni studente;
- offrire un ambiente favorevole alla crescita integrale della persona in un ambiente educativo sereno, favorendo il processo di formazione degli studenti;
- proporre iniziative concrete per il recupero di situazioni di ritardo e di svantaggio per favorire il successo formativo e combattere la dispersione scolastica, oltre a promuovere il merito e incentivare le situazioni di eccellenza;
- favorire la piena integrazione degli studenti diversamente abili, promuovendo iniziative di accoglienza degli studenti stranieri, stimolare riflessioni e attivare percorsi volti al benessere e alla tutela della salute degli studenti;
- garantire la trasparenza nelle valutazioni e nelle comunicazioni, mantenendo un costante rapporto con le famiglie, nel rispetto della privacy;
- applicare la L. n. 71/2017 "*Disposizioni a tutela dei minori per la prevenzione ed il contrasto del fenomeno del cyberbullismo*", si impegna a promuoverne la conoscenza della stessa tra gli studenti e ad applicarla in ogni sua parte.

La famiglia si impegna a:

- valorizzare l'istituzione scolastica, instaurando un positivo clima di dialogo, nel rispetto delle scelte educative e didattiche condivise in collaborazione con i docenti;
- rispettare l'istituzione scolastica, favorendo l'assidua frequenza dei propri figli alle lezioni, partecipando attivamente agli organismi collegiali e controllando le comunicazioni della scuola;
- condividere con i propri figli il patto educativo sottoscritto e i regolamenti della scuola;
- per gli studenti che hanno 14 anni si chiede a ai genitori di essere pienamente consapevoli della entrata e uscita autonoma da scuola dei loro figli;

Firma del Genitore

Firma dello Studente

~~~~~

## **CONSENSO ESPRESSO AL TRATTAMENTO DEI DATI VALIDI PER TUTTI GLI ANNI DI PERMANENZA DELL'ALUNNO/A NELL'ISTITUTO**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a..... il....., in qualità di soggetto esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno/a ..... esprime il proprio consenso per i seguenti trattamenti:

### **PCTO (Ex Alternanza Scuola Lavoro ai sensi della Legge 107/2015)**

SI     NO    Autorizza la comunicazione dei dati a soggetti pubblici, privati o associazioni che ne facciano richiesta finalizzata alla realizzazione dei progetti legati alla norma sull'alternanza scuola lavoro.

### **Orientamento lavorativo/formativo**

SI     NO    Autorizza la comunicazione dei dati a soggetti pubblici, privati o associazioni che ne facciano richiesta finalizzata all'orientamento lavorativo, formativo, all'inserimento

professionale (ad esempio mediante proposte di lavoro) e/o allo svolgimento di attività sportiva, concorsi, audizioni.

### **Uscite didattiche, gite scolastiche, mobilità nazionale ed internazionale**

SI     NO    Autorizza la comunicazione dei dati a soggetti pubblici e privati quali a mero titolo esemplificativo: enti bilaterali, istituzioni scolastiche anche internazionali, agenzie per il turismo, gestori di trasporto pubblico e privato, alberghi, ostelli e ristoranti nonché famiglie terze in caso di scambi culturali.

### **Diffusione a mezzo posta elettronica, elenco cartaceo, via web su area Istituzionale**

SI     NO    Autorizza la diffusione dei dati anagrafici, di contatto e del voto dell'esame di maturità a terzi richiedenti al fine di un eventuale inserimento nel mercato del lavoro

Tutti i trattamenti sono svolti per le finalità proprie delle istituzioni scolastiche o per dare risalto allo studente nelle sue attività e nel suo percorso curricolare.

La presente autorizzazione rimane valida fino alla permanenza dell'alunno nell'istituzione scolastica e per la successiva durata di un anno per la comunicazione del voto di maturità ad aziende terze richiedenti.

Data ..... Firma (leggibile) .....

\*\*\*\*\*

## **Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati)**

La presente informativa Le viene resa, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, ed in relazione ai dati personali di cui **LICEO ARTISTICO STATALE “A. Modigliani” con sede legale in Padova - codice fiscale 80014680286** in qualità di Titolare del trattamento, entra in possesso per effetto delle attività di erogazione del servizio scolastico. Secondo la normativa indicata, il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

### **1) IDENTITA' E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Il "Titolare" del trattamento è LICEO ARTISTICO STATALE “A. Modigliani” - Padova. Può rivolgersi al Titolare del trattamento scrivendo all'indirizzo sopra riportato o inviando una e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: PDSL01000P@ISTRUZIONE.IT

### **2) DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**

Presso il Titolare del trattamento è presente il Responsabile della protezione dei dati, nominato ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 2016/679. Il responsabile della protezione dei dati può essere contattato al seguente indirizzo e-mail: dpomodigliani@skytexne.it

### **3) CATEGORIE DI DATI PERSONALI TRATTATI**

In particolare i dati degli interessati rientrano nelle seguenti categorie:

Dati anagrafici: ad es. nominativo, indirizzo, ed altri elementi di identificazione personale;

Dati di contatto: ad es. n. cellulare, indirizzo email;

Dati di carriera: ad es. valutazioni scolastiche, crediti formativi per attività extra-scolastiche;

Dati particolari: ad es. stato di famiglia, disabilità, benefici di legge., origine razziale e etnica (per cittadini extracomunitari, e per lo status di rifugiato); stato di salute (in caso di stato di gravidanza o per studenti diversamente abili); dati giudiziari ( per utenti e studenti detenuti); vita sessuale (per eventuali rettificazioni di attribuzione di sesso).

### **4) FINALITA' DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

Il trattamento dei suoi dati personali (dati personali forniti in fase di iscrizione e/o nello svolgimento dell'anno scolastico ) è finalizzato esclusivamente allo svolgimento di tutte le attività necessarie per consentirle l'accesso al servizio di :

- 1) iscrizione per accesso al corso di studio;
- 2) gestione della carriera scolastica, compreso il conseguimento del titolo di studio;
- 3) comunicazioni relative a pratiche amministrative,
- 4) divulgazione offerta formativa dell'Istituto scolastico (gite scolastiche, attività di orientamento, tutorato , PCTO (ex alternanza scuola-lavoro), mobilità nazionale ed internazionale);
- 5) organizzazione della didattica e degli esami di conseguimento del titolo di studio;
- 6) utilizzo dei servizi bibliotecari,
- 7) analisi statistiche e indagini svolte all'interno della scuola al fine di migliorare i servizi e l'assistenza agli studenti o al fine di migliorare l'attività didattica
- 8) accesso ai laboratori e ad altre strutture protette,

9) utilizzo dei servizi telematici e di posta elettronica forniti dall'Istituto scolastico e/o dello studente

11) Procedure legate alle elezioni dei rappresentanti degli studenti e per eventuale svolgimento dei compiti inerenti la carica elettiva ricoperta dall'interessato negli organi dell'Istituto

I dati personali potranno essere comunicati ad altri enti pubblici, anche internazionali, quando la comunicazione risulti comunque necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Istituto LICEO ARTISTICO STATALE "A. Modigliani" - Padova, richieste dall'interessato, quali, ad esempio, verifica di dati in relazione alla gestione di contributi e/o borse di studio.

Si specifica che il titolare non utilizza processi automatici finalizzati alla profilazione dell'interessato.

#### **5) DESTINATARI E CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI**

I destinatari dei dati che ci fornirà sono il Titolare del trattamento e gli eventuali Responsabili del trattamento nominati dal Titolare, nonché le persone fisiche all'interno autorizzate al trattamento dei dati per le finalità sopra riportate.

I dati personali potranno essere comunicati a tutti i soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 3.

#### **6) CONFERIMENTO DEI DATI**

Il conferimento per le finalità descritte nell'art. 4 è obbligatorio e l'eventuale rifiuto dell'interessato preclude la fornitura del servizio scolastico.

E' facoltativo il consenso per i dati personali non sensibili relativamente a richieste di :

1) Enti o Società, Ditte, Agenzie o che ne facciano richiesta al fine di un eventuale inserimento nel mercato del lavoro, al fine di erogare borse o premi a studenti meritevoli;

2) Diffusione a mezzo elenchi cartacei e via WEB al fine di un eventuale inserimento nel mercato del lavoro.

#### **7) PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI**

La determinazione del periodo di conservazione dei suoi dati personali risponde al principio di necessità del trattamento. I suoi dati personali verranno quindi conservati per tutto il periodo necessario allo svolgimento degli scopi riportati nel punto 3.

#### **8) TRASFERIMENTO DEI DATI**

Il Titolare del trattamento non trasferisce i dati personali in paesi terzi o a organizzazioni internazionali, se non in occasione di scambi culturali per finalità istituzionali.

#### **9) DIRITTI DELL'INTERESSATO**

Si precisa che in riferimento ai suoi dati personali conferiti, è detentore dei seguenti diritti:

- All'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati
- Ad ottenere senza impedimenti dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile a dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento
- A revocare il consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca
- Proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali.
- Nel caso in cui non sia possibile chiedere la cancellazione dei dati Lei potrà comunque opporsi al trattamento quando ciò sia giustificato da motivi inerenti alla Sua particolare situazione.

#### **10) MODALITA' DI ESERCIZIO DEI DIRITTI**

Per esercitare i diritti sopra riportati potrà rivolgersi al Titolare del trattamento al seguente indirizzo:

E-mail [PDSL01000P@ISTRUZIONE.IT](mailto:PDSL01000P@ISTRUZIONE.IT)

**Il Titolare del trattamento è tenuto a fornirle una risposta entro un mese dalla richiesta, estensibili fino a tre mesi in caso di particolare complessità della richiesta.**

Il Titolare LICEO ARTISTICO STATALE "A. Modigliani" – Padova

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Roberto Borile

Padova, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Per presa visione

**FIRMA DELLO STUDENTE**

**FIRMA DEL GENITORE**

\_\_\_\_\_  
(Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati;  
altrimenti, firma dell'affidatario, quale si obbliga a  
comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido)