DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE CLASSI PRIME

| l sottoscritt | | | $_$ \square padre \square madre \square tutore |
|---|-----------------------------------|---|---|
| dell'alunn | | | nato il |
| telef. cell. madre | | tel. cell. padre | |
| e-mail madre: | | | |
| e-mail padre: | | | |
| e-mail alunno: | | | |
| | | per l'anno scolastico | |
| | | · APPLICATE; - □ CLASSIC | |
| Per le iscrizioni alle | <u>classi "Prime" si a</u> | ıllega: | |
| Versamento di € 60,00 Codice Fiscale dell'a | | | PAGO IN RETE (inserire il |
| Data | Firm. | a | |
| II/Ia sottoscritto/a genito | re sig./ra | Codice della privacy – Testo u | |
| | | | |
| - Dichiara di aver preso | visione dell'Informativ | a sulla privacy (D.L. n. 679/20 | 16); |
| - Dichiara di aver preso visione dell'Informativa sull'utilizzo delle piattoforme ad es. su G Suite, ecc. | | | |
| - Da il Consenso - No diploma, competenze) a | | a condivisione di dati curricula | ri dell'alunno (esiti, voto |
| | | pubblicazione di foto, video, d la (ad es. sul proprio sito interi | contenuti audio di suo/a figlio/a net o facebook del ns. liceo). |
| | | pubblicazione di foto, video, c cei da incaricati anche esterni a | contenuti audio di suo/a figlio/a all'istituzione scolastica. |
| la rettifica, l'integrazione | e/o la cancellazione de | possibilità in secondo momer legli stessi dati ai sensi dell'art. I Dirigente Scolastico (art. 28 d | |
| Data | | (Firme di entrambi i geni | tori) |
| Firma | Fir | rma | |