|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Descrizione: emblema_min**Ministero dell'Istruzione****dell'Università e della Ricerca** |

**MODULO A**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE Al PERCORSI DI PRIMO LIVELLO**

**(ex scuola media)**

Al Dirigente scolastico del CPIA di Cosenza

Sede Associata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(Si prega indicare la sede)**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nome) (Cognome)

 🗆 M 🗆 F Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Obbligatorio)

CHIEDE L'ISCRIZIONE

per I'a.s. 2019 - 20

🗆 Percorso di primo livello 🗆 Primo periodo didattico 🗆 Secondo periodo didattico

**Impegnandosi a versare la quota assicurativa di € 10,00**

**ESPRIME LA SEGUENTE PREFERENZA**
(subordinata alla disponibilità di organico)

🗆 seconda lingua comunitaria (indicare la lingua comunitaria)

🗆 inglese potenziato

🗆 potenziamento dell'insegnamento della lingua italiana (per adulti con cittadinanza non italiana)

**CHIEDE**

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

🗆 il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA DI

- essere nat\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a (città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nazione/provincia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- essere cittadin\_ italian\_ altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo 🗆 Si (allegare) 🗆 No

N.B. I cittadini non appartenenti all'UE devono produrre copia del permesso di soggiorno o della richiesta.

Firma di autocertificazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) – D.lgs 196/2003 (modificato dal D.lgs 101/2018), dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CPIA “Valeria Solesin”**

**Via Brenta, 39**

**Cosenza**

**Informativa (art.13) e consenso trattamento dati (artt. 7-9)
Regolamento UE 2016/679**

(Art. 13) Il titolare del trattamento, e i dipendenti autorizzati, possono trattare i dati personali per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare, per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all’esercizio di pubblici poteri, o perché l’interessato ha espresso in consenso (art. 6 GDPR). I dati sono raccolti direttamente presso l’interessato e/o presso altri enti pubblici. Il trattamento è effettuato secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza nei confronti dell’interessato e trattati compatibilmente con le finalità del trattamento. I dati sono adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità ed eventuali loro comunicazioni sono effettuate dal titolare per i soli dati consentiti e per le sole finalità istituzionali obbligatorie; sono conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (art. 5 GDPR). Il titolare adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio (art.32 GDPR). L’interessato può esercitare i propri diritti (artt. 15-22 GDPR) nelle modalità previste, direttamente presso il Titolare e i suoi uffici a ciò preposti. Sul sito web della scuola e/o presso gli uffici amministrativi è reperibile l’informativa completa, di cui l’interessato può prendere visione.

Nell’ambito delle attività didattiche e istituzionali, la scuola potrebbe acquisire immagini degli alunni (foto/video) per la documentazione e diffusione delle attività effettuata con mezzi propri della scuola (bacheche, pareti interne, giornalino, sito, ecc.) o tramite gli organi di stampa e media.

Il sottoscritto

|  |
| --- |
|  |

DICHIARA

di avere acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell’Art. 13 del Regolamento, reperibili anche nella sezione Privacy del sito web dell’Istituto.

(Art. 7) Gli interessati, consapevoli della possibilità di acquisizione di immagini foto/video da parte della scuola durante lo svolgimento di attività didattiche e istituzionali della scuola:

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

alla divulgazione delle immagini acquisite per la documentazione delle attività per tutto il grado di istruzione, salvo revoca o modifica dello stesso. Il consenso prestato libera il titolare del trattamento da qualunque responsabilità derivante da eventuali usi illeciti e/o impropri, ad opera di terzi, delle immagini divulgate.

(Art. 9) Riguardo agli alunni con disabilità, il titolare effettua il trattamento delle categorie particolari di dati (dati sensibili) per l’erogazione di servizi di sostegno, dell’insegnamento domiciliare ed ospedaliero per alunni affetti da gravi patologie o per il trasferimento ad altra scuola:

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso ☐ Non applicabile

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PS: Si dichiara di essere ospite di: Associazione☐ Cas☐ Sprar☐ Altro☐**

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ referente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_