



LICEO SCIENTIFICO STATALE  
"J. DA PONTE"  
Via S. Tommaso D'Aquino, 12  
36061 BASSANO DEL GRAPPA (VI)  
Tel. 0424/522280 - fax. 0424/228073  
C.F. 82003270244 - cod. mecc. VIPS010007  
e-mail: [segreteria@liceodaponte.it](mailto:segreteria@liceodaponte.it) sito web: [www.liceodaponte.it](http://www.liceodaponte.it)



**ANNO SCOLASTICO 2008/2009**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO SCIENTIFICO "J. DA PONTE"**

**OGGETTO:** domanda di iscrizione alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

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

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ (Pr. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ (Pr. \_\_\_\_\_)

chiede alla S.V. di essere iscritt \_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di questo Istituto per l'anno scolastico 2008/2009.

1. Fa presente di aver frequentato la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico 2007/2008

Presso questo Istituto

Presso \_\_\_\_\_

2. Che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

N.	COGNOME E NOME	NASCITA		RAPPORTO CON IL DICHIARANTE
		Luogo	Data	
1				Padre
2				Madre
3				
4				
5				

A tal fine allega:

le ricevute postali comprovanti il pagamento delle tasse e contributi scolastici dovuti;

eventuale domanda di esonero delle tasse scolastiche per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_ (merito, reddito ,appartenenza a categorie speciali)

Bassano del Grappa, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DELL'ALUNNO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL SOGGETTO INTERESSATO  
- ALUNNI -**

**AL LICEO SCIENTIFICO STATALE  
" JACOPO DA PONTE "  
VIA S. TOMMASO D'AQUINO, 12  
36061BASSANO DEL GRAPPA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a (1) \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Anno scolastico \_\_\_\_\_

ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

**ESPRIME IL CONSENSO**

Alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei propri dati personali / dei dati personali relativi al proprio figlio (1) diversi da quelli sensibili o giudiziari (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo), pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- a compagnie di assicurazioni con cui con cui l'istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgano gli allievi e/o il personale della scuola.
- a enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche.
- a imprese, ditte o studi professionali in occasioni di stage o esperienze di alternanza scuola-lavoro.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazioni alle predette finalità.

Inoltre, al fine di essere agevolato nell'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero

**CHIEDE**

che codesto istituto comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica i propri dati / i dati del proprio figlio (1) relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali) e gli altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità, quali il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo.

All'uopo presta specifico consenso - *Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(1) Barrare la voce che non interessa in caso di alunno minorenni.