Ente Gestore: Istituto Tecnico Labor srl
con sede legale in Via degli Artigianelli 10, 20159 Milano (MI), Tel 02.6071981
P.IVA / C.F. 13401850154 - Capitale sociale € 60.000 interamente versato
Iscritta al Reg. Imprese di Milano, REA n.MI-1647886
Email: info@istitutolabor.it - Email PEC: istitutolabor@pec.it - Sito Web: http://www.istitutolabor.it

FOTO

DOMANDA D'ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO 20… … /20… …

DATI STUDENTE

Cognome _____ Nome_____

Data nascita _____/_____/_____ Luogo_____ prov._____

Residente a _____ c.a.p._____ prov._____

Indirizzo_____ n° _____

Cittadinanza _____ Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Domicilio (**solo se diverso dalla residenza**): presso _____ (cognome e nome dell'eventuale persona ospitante)

Città _____ c.a.p. _____ prov. _____

Indirizzo _____ n°_____

Cell Studente _____ Email Studente _____

CLASSE [1] [2] [3] [4] [5]

SEZIONE [A] [B] [C] *(a cura della Segreteria)*

INDIRIZZO SCOLASTICO [ ] Liceo Sportivo [ ] Liceo Made in Italy

[ ]Liceo Scienze Umane Economico Sociale con potenziamento sportivo [SI] [NO] [ ] AFM con potenziamento sportivo

PERCORSO SCOLASTICO

Licenza media conseguita nell'A.S. ___/____ presso l'Istituto _____

Percorso scuola superiore

A.S. ___ / ___ Classe _____ Indirizzo _____ Scuola _____

A.S. ___ / ___ Classe _____ Indirizzo _____ Scuola _____

A.S. ___ / ___ Classe _____ Indirizzo _____ Scuola _____

A.S. ___ / ___ Classe _____ Indirizzo _____ Scuola _____

A.S. ___ / ___ Classe _____ Indirizzo _____ Scuola _____

I documenti sono depositati presso l'Istituto _____

LINGUE STRANIERE

1) INGLESE 2) _____ *(da indicare solo per Liceo Scienze Umane e AFM)*

ULTERIORI INFORMAZIONI SCOLASTICHE

L'alunno/a è in affido esclusivo a un solo genitore	[SI]	[NO]	Se si, ☐ madre ☐ padre
L'alunno/a si avvale dell'Insegnamento della religione cattolica	[SI]	[NO]	
L'alunno/a è disabile e necessita assistenza di base*	[SI]	[NO]	
L'alunno/a ha una certificazione DSA*	[SI]	[NO]	
L'alunno/a ha una certificazione BES*	[SI]	[NO]	
L'alunno/a ha allergie	[SI]	[NO]	

Se SI, a cosa: _____

Solo per gli studenti della classi I: Acconsento al trattamento dei dati ai fini della realizzazione gratuita della "Carta dello Studente - IoStudio", attivabile, su richiesta, anche come strumento di pagamento secondo le modalità indicate sul sito http://www.istruzione.it/studenti [SI] [NO]

**Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno, rispettivamente, con disabilità o DSA o BES, alla domanda dovrà essere allegata copia della certificazione.*

DATI CONTRAENTE (genitore/tutore)

[ ] MADRE [ ] PADRE [ ] TUTORE

Cognome _____ Nome_____

Data nascita _____ luogo_____prov._____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Cittadinanza _____

Residente a _____ c.a.p._____ prov._____

Indirizzo_____ n° _____

Cell. _____ Email _____

[ ] MADRE [ ] PADRE [ ] TUTORE

Cognome _____ Nome_____

Data nascita _____ luogo_____prov._____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Cittadinanza _____

Residente a _____ c.a.p._____ prov._____

Indirizzo_____ n° _____

Cell. _____ Email _____

Milano _____

Firma contraente (MADRE/TUTORE) _____

Firma contraente (PADRE/TUTORE) _____

Firma Studente (obbligatoria se maggiorenne) _____

Ente Gestore: Istituto Tecnico Labor srl
con sede legale in Via degli Artigianelli 10, 20159 Milano (MI), Tel 02.6071981
P.IVA / C.F. 13401850154 - Capitale sociale € 60.000 interamente versato
Iscritta al Reg. Imprese di Milano, REA n.MI-1647886
Email: info@istitutolabor.it - Email PEC: istitutolabor@pec.it - Sito Web: http://www.istitutolabor.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e del Regolamento UE n. 2016/679

MILANO _____

Il/la sottoscritto/a _____

(*cognome e nome genitore oppure alunno/a maggiorenne*)

nato/a a _____ prov._____ il _____

codice Fiscale _____

con la presente, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e del Regolamento UE n. 2016/679, letta l'informativa sulla privacy policy, di cui ho ricevuto copia, della società Istituto Tecnico Labor srl, con sede in via Degli Artigianelli 10 – 20159 Milano, p.iva 13401850154, **ACCONSENTE** al trattamento dei dati forniti ad essa, anche sensibili, tramite contratto di fornitura o di collaborazione, documentazione allegata per iscrizione o richiesta di servizi, moduli di registrazione, form sul sito web e qualsivoglia altro strumento utile previsto per la raccolta delle informazioni utili a gestire quanto da me richiesto.

_____ _____ _____
Firma madre/tutore **Firma padre/tutore** **Firma Studente** obbligatoria se maggiorenne

Con la presente, il sottoscritto, nella facoltà e responsabilità legale per il ruolo da me ricoperto, **ACCONSENTE** al trattamento dei dati raccolti come sopra anche per:

mio/a figlio/a _____

(cognome e nome dell'alunno minorenne)

nato/a a _____ prov._____ il _____

codice Fiscale _____

_____ _____ _____
Firma madre/tutore **Firma padre/tutore** **Firma Studente** obbligatoria se maggiorenne

Con la presente il sottoscritto **ACCONSENTE** altresì all'uso della mia immagine, e dei soggetti sopra indicati (figlio/a, azienda) nella facoltà e responsabilità legale per il ruolo da me ricoperto, su strumenti di comunicazione quali ad esempio giornalino e newsletter, free press, sito web o link collegati, pagina facebook, giornali/televisioni/siti web che dovessero pubblicare commenti sulle attività svolte dalla società Istituto Tecnico Labor srl e suoi brand aziendali per fini sociali, commerciali, culturali.

_____ _____ _____
Firma madre/tutore **Firma padre/tutore** **Firma Studente** obbligatoria se maggiorenne

Letta l'informativa relativa alla videosorveglianza, di cui ho ricevuto copia, il sottoscritto **ACCONSENTE** per me e per i soggetti sopra indicati (figlio/a, azienda) nella facoltà e responsabilità legale per il ruolo da me ricoperto, infine all'utilizzo di un sistema di videosorveglianza a circuito chiuso presso le sedi di via degli Artigianelli 10 – 20159 Milano con le finalità e le modalità indicate nell'informativa.

_____ _____ _____
Firma madre/tutore **Firma padre/tutore** **Firma Studente** obbligatoria se maggiorenne

Ente Gestore: Istituto Tecnico Labor srl
con sede legale in Via degli Artigianelli 10, 20159 Milano (MI), Tel 02.6071981
P.IVA / C.F. 13401850154 - Capitale sociale € 60.000 interamente versato
Iscritta al Reg. Imprese di Milano, REA n.MI-1647886
Email: info@istitutolabor.it - Email PEC: istitutolabor@pec.it - Sito Web: http://www.istitutolabor.it

Gentile Studente, Gentile Famiglia,

L'Istituto Labor ha attivato la possibilità di pubblicare on line, in un'area riservata e protetta da password personale, i voti degli alunni, così che le famiglie possano consultare gli stessi anche da casa, avendo sempre sotto controllo l'andamento scolastico dei propri figli.
Per ottemperare alla normativa sulla Privacy, desideriamo informarLa che GDPR 2016/679 – Regolamento in materia Privacy - prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti suoi e del minore che iscrive al nostro Istituto.
Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:
1. TITOLARE - Il titolare del trattamento è Istituto Labor – Via degli Artigianelli 10 – Milano - privacy@istitutolabor.it
2. FONTE DEI DATI PERSONALI: I dati personali collegati alla presente informativa risultano già in possesso del Titolare e raccolti direttamente presso l'interessato.
3. CATEGORIE DI DATI - I dati personali necessari all'attivazione del servizio in oggetto risultano di tipo anagrafico.
4. FINALITÀ - I dati da lei forniti in precedenza verranno trattati per tutte le finalità necessarie all'erogazione del servizio "Voti on line" collegato al Registro elettronico.
5. SUPPORTI - I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure adeguate di sicurezza. I voti degli alunni ed i registri di classe saranno archiviati e pubblicati on line in un apposito server dotato di adeguate misure di sicurezza ed attraverso una procedura informatizzata altrettanto sicura, così come previsto dalla normativa. Il processo è garantito dall'azienda fornitrice del software Soluzioni SRL.
6. Per permettere il servizio "Voti on line" è necessaria l'autorizzazione ed il consenso da parte dei genitori. L'autorizzazione alla pubblicazione dei voti può essere solo totale. Pertanto o verranno pubblicati tutti i voti dell'alunno oppure nessuno.
7. COMUNICAZIONE A TERZI - Per permettere i servizi, i dati potranno essere comunicati a soggetti esterni all'Istituto, quali l'azienda che gestisce il servizio Soluzioni SRL, aziende informatiche, consulenti, ed altri soggetti legati al servizio stesso.
8. DIRITTI INTERESSATO - In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 15-21 del GDPR 2016/679.
9. TRASFERIMENTO DATI ALL'ESTERO – Non vi è trasferimento di dati all'estero.
10. PERIODO DI CONSERVAZIONE - I dati dell'interessato sono conservati per tutto il periodo di utilizzo del servizio e in osservazione ai tempi massimi di conservazione previsti per legge.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa

_____	_____	_____
Firma madre/tutore	**Firma padre/tutore**	**Firma Studente** obbligatoria se maggiorenne

Consenso al trattamento dei dati
Dichiaro di aver preso visione dei punti dell'informativa ed esprimo il mio libero ed informato consenso al trattamento dei dati relativi a mio figlio per l'erogazione del servizio "Voti on line" del registro elettronico. In particolare:

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E/O SENSIBILI (OBBLIGATORIO)

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili dell'alunno
(Cognome) _____ (Nome) _____
per le finalità dell'informativa di cui sopra.
[ ] Acconsento al trattamento dei dati **[ ]** Non acconsento al trattamento dei dati trattamento dei dati
Tali chiavi di accesso devono ritenersi personali, non cedibili ad alcuno e il sottoscritto se ne assume la responsabilità di una diligente custodia.

Milano _____

_____	_____	_____
Firma madre/tutore	**Firma padre/tutore**	**Firma Studente** obbligatoria se maggiorenne

Ente Gestore: Istituto Tecnico Labor srl
con sede legale in Via degli Artigianelli 10, 20159 Milano (MI), Tel 02.6071981
P.IVA / C.F. 13401850154 - Capitale sociale € 60.000 interamente versato
Iscritta al Reg. Imprese di Milano, REA n.MI-1647886
Email: info@istitutolabor.it - Email PEC: istitutolabor@pec.it - Sito Web: http://www.istitutolabor.it

COGNOME _____ NOME _____ dell'alunno/a

CONDIZIONI GENERALI

1. **PAGAMENTI:**
   - **ISCRIZIONE €502,00** da versare [ ] Tramite bonifico bancario [ ]Direttamente in segreteria
   - **RETTA** €_____

   [ ] **RATA UNICA** di importo € _____ da versare tramite **bonifico bancario** entro il 1^ settembre 2025

   [ ] **N° ___ RATE** di importo € _____ da versare tramite **SDD bancario (compilare pag.6)**

2. Per l'iscrizione e la frequenza dell'alunno all'Istituto Labor, è dovuto il versamento delle somme sopra precisate nei termini e con le modalità sopra indicate, impegnando la presente iscrizione all'anno scolastico alla corresponsione da parte dei contraenti dell'intera retta annuale.
3. L'iscrizione alla classe successiva degli studenti delle classi dalla I alla IV deve essere formalizzata entro il 28 febbraio. Per l'iscrizione alla classe successiva è necessario aver saldato la retta dell'anno precedente entro i termini concordati. La quota di iscrizione sarà rimborsata solo se, a seguito di mancata promozione a fine anno, non si desidera confermare l'iscrizione; in tutti gli altri casi di richiesta di trasferimento la quota di iscrizione sarà trattenuta.
4. I contraenti che effettuano l'iscrizione per la prima volta alla classe prima, devono fare riferimento alle scadenze previste dal Ministero dell'Istruzione e/o Regione Lombardia. In caso di non conseguimento della licenza media da parte dell'alunno iscritto, saranno interamente rimborsati della quota di iscrizione versata.
5. In base alla fascia di reddito è possibile accedere alla Dote Scuola della Regione Lombardia ed ottenere rimborso di parte di quanto pagato (per dettagli: contattare direttamente gli uffici preposti).
6. La presente iscrizione all'anno scolastico impegna il contraente a corrispondere l'importo relativo all'intera retta annuale. Anche nei casi di trasferimento ad altro Istituto dell'alunno, di abbandono per qualsiasi ragione e/o causa da parte dell'alunno o di espulsione per motivi disciplinari dell'alunno, il contraente è comunque tenuto al pagamento dell'intera retta annuale. Quanto sopra è finalizzato a consentire all'Istituto una programmazione annuale stabile delle risorse didattiche, organizzative e strutturali, necessaria a garantire un servizio educativo continuo e di qualità a tutti gli iscritti. La determinazione della retta annuale tiene conto dei costi fissi sostenuti dall'Istituto sin dall'inizio dell'anno scolastico, che non sono suscettibili di riduzione in caso di successivo ritiro dell'alunno. Si precisa che la rateizzazione, quale modalità di pagamento della retta annuale, è intesa come agevolazione a favore della famiglia e dell'alunno e non come pagamento quota parte delle attività svolte mese dopo mese.

SERVIZI ESCLUSI: libri di testo, uscite didattiche, gite scolastiche, attività extrascolastiche, corsi di recupero, corsi d'approfondimento, vacanze studio (opzionali), costi per gli esami delle certificazioni ICDL e FIRST.

Milano, _____

_____	_____	_____
Firma madre/tutore	**Firma padre/tutore**	**Firma Studente** obbligatoria se maggiorenne

Ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 1341 e 1342 del codice civile si approvano specificatamente ed incondizionatamente le clausole di cui agli articoli: 1 (pagamenti); 2 (termini di pagamento); 3 (iscrizione alla classe successiva) e 6 (ritiro/trasferimento/espulsione dell'alunno durante l'anno scolastico), dandosi conferma che le stesse sono state oggetto di discussione ed esplicita comprensione e condivisione.

Milano, _____

_____	_____	_____
Firma madre/tutore	**Firma padre/tutore**	**Firma Studente** obbligatoria se maggiorenne

Si dichiara altresì di non aver presentato analoga domanda presso altro Istituto.
Confermo di aver letto e compreso il presente documento e di accettarlo in ogni Sua parte impegnandomi a rispettarlo consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, di aver effettuato la scelta/richiesta di iscrizione alla scuola superiore, nell'ambito dell'Istituto Labor, per mio figlio/a in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Milano, _____

_____	_____	_____
Firma madre/tutore	**Firma padre/tutore**	**Firma Studente** obbligatoria se maggiorenne

Ente Gestore: Istituto Tecnico Labor srl
con sede legale in Via degli Artigianelli 10, 20159 Milano (MI), Tel 02.6071981
P.IVA / C.F. 13401850154 - Capitale sociale € 60.000 interamente versato
Iscritta al Reg. Imprese di Milano, REA n.MI-1647886
Email: info@istitutolabor.it - Email PEC: istitutolabor@pec.it - Sito Web: http://www.istitutolabor.it

Autorizzazione all'addebito in C/C delle disposizioni SEPA CORE DIRECT DEBIT

AZIENDA CREDITRICE

ISTITUTO TECNICO LABOR SRL
Via degli Artigianelli 10 - 20159 Milano
Codice identificativo: IT88001000013401850154
IBAN: IT97V0306909533100000008316
BIC: BCITITMM

DATI IDENTIFICATIVI DEL DEBITORE

Sottoscrittore del modulo

Cognome e Nome _____

(cognome e nome del genitore)

Residenza _____

Comune _____(_____)CAP _____

Codice Fiscale_____

Banca_____

IBAN_____ BIC/SWIFT_____

Il sottoscritto debitore autorizza la Banca a margine ad addebitare sul c/c indicato nella sezione sovrastante e ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal creditore alla data di scadenza e alle modalità di seguito indicate:

Addebiti in via continuativa per n**.** ___ rate di **€** _____

nelle seguenti scadenze il primo del mese per i seguenti mesi

_____

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto

Nome effettivo del debitore (se diverso dal Sottoscrittore)

Cognome e Nome : _____

CF_____

Data _____ Firma del debitore _____

NOME E COGNOME DELLO STUDENTE _____

Ente Gestore: Istituto Tecnico Labor srl
con sede legale in Via degli Artigianelli 10, 20159 Milano (MI), Tel 02.6071981
P.IVA / C.F. 13401850154 - Capitale sociale € 60.000 interamente versato
Iscritta al Reg. Imprese di Milano, REA n.MI-1647886
Email: info@istitutolabor.it - Email PEC: istitutolabor@pec.it - Sito Web: http://www.istitutolabor.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI NASCITA

(D.P.R. 28/12/2000 n°445, art.46)
NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE – ESENTE DA BOLLO (D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, art. 37, c.1)

Il/La sottoscritto/a _____

(nome e cognome dello studente)

nato a _____ (_____) il _____/_____/_____

e residente nel Comune di _____ (_____),

Via/Piazza _____ n°_____

a conoscenza del disposto dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445 che testualmente recita:

Art.76 – Norme penali.

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2 (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1,2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficiale o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

Fermo restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D.P.R. n° 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Di essere nato/a a _____ (_____) il _____/_____/_____

Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Milano _____

Il/La Dichiarante - l'alunno/a

_____

Il Genitore

_____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce.

Ente Gestore: Istituto Tecnico Labor srl
con sede legale in Via degli Artigianelli 10, 20159 Milano (MI), Tel 02.6071981
P.IVA / C.F. 13401850154 - Capitale sociale € 60.000 interamente versato
Iscritta al Reg. Imprese di Milano, REA n.MI-1647886
Email: info@istitutolabor.it - Email PEC: istitutolabor@pec.it - Sito Web: http://www.istitutolabor.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI RESIDENZA

(D.P.R. 28/12/2000 n°445, art.46)
NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE – ESENTE DA BOLLO (D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, art. 37, c.1)

Il/La sottoscritto/a _____

(nome e cognome dello dell'alunno/a)

nato a _____ (_____) il _____/_____/_____

e residente nel Comune di _____ (_____),

Via/Piazza _____ n°_____

a conoscenza del disposto dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445 che testualmente recita:

Art.76 – Norme penali.

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2 (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1,2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficiale o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

Fermo restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D.P.R. n° 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Di essere residente a _____ (_____) in

Via/Piazza_____ n° _____

Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Milano _____

Il/La Dichiarante - l'alunno/a

_____

Il Genitore

_____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce.

Ente Gestore: Istituto Tecnico Labor srl
con sede legale in Via degli Artigianelli 10, 20159 Milano (MI), Tel 02.6071981
P.IVA / C.F. 13401850154 - Capitale sociale € 60.000 interamente versato
Iscritta al Reg. Imprese di Milano, REA n.MI-1647886
Email: info@istitutolabor.it - Email PEC: istitutolabor@pec.it - Sito Web: http://www.istitutolabor.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(nome e cognome genitore oppure dell'alunno/a maggiorenne)
nato/a a _____ (_____) il _____/_____/_____ e residente a _____ (_____) in Via/Piazza _____ n°_____ in qualità di ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore dell'alunno/a _____
(nome e cognome dell'alunno/a minorenne)
consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000 che l'alunno/a _____

- È nato/a a _____ (_____) il _____/_____/_____
- Residente a _____ (_____) in Via/Piazza _____ n° _____
- E' stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI ☐ NO
- Ha conseguito il diploma di licenza media nell'A.S. _____/_____ con il seguente giudizio _____;
- Che ha studiato alla scuola media come 1° lingua straniera _____
- Che il proprio nucleo familiare è composto da:

PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PROFESSIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato preventivamente informato di quanto previsto dall'Art.13 del D.L.gs. n° 196/2003 e di essere a conoscenza della possibilità di avvalersi del diritto di accesso previsto dall'Art.7.

Milano _____ Il Dichiarante _____
(firma del genitore oppure dell'alunno/a maggiorenne)

Ente Gestore: Istituto Tecnico Labor srl
con sede legale in Via degli Artigianelli 10, 20159 Milano (MI), Tel 02.6071981
P.IVA / C.F. 13401850154 - Capitale sociale € 60.000 interamente versato
Iscritta al Reg. Imprese di Milano, REA n.MI-1647886
Email: info@istitutolabor.it - Email PEC: istitutolabor@pec.it - Sito Web: http://www.istitutolabor.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47, d.P.R, n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome e nome del genitore o dell'alunno/a maggiorenne)

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ *(_____)*

in via/piazza _____ *n°* _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. _ del _____, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____

(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a _____ (_____) il _____

- **ha ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito[1] :**
  - anti-poliomelitica
  - anti-difterica
  - anti-tetanica
  - anti-epatite B
  - anti-pertosse
  - anti-*Haemophilus influenza*e tipo b
  - anti-morbillo
  - anti-rosolia
  - anti-parotite
  - anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).
- **ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.**
  (apporre una crocetta sulle caselle interessate)

Il/la sottoscritto/a - nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare la documentazione comprovante quanto dichiarato.

Milano, _____ Il Dichiarante _____

(firma del genitore oppure dell'alunno/a maggiorenne)

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.
Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.

---

[1] Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

ASSENZA DOCENTE ULTIMA ORA

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome e nome del genitore oppure dell'alunno/a maggiorenne)

genitore dell'alunno/a _____

autorizzo in maniera permanente per tutto l'A.S. mio/a figlio/a ad uscire anticipatamente in caso di assenza del docente dell'ultima ora, previa comunicazione scritta sul registro elettronico, sollevando l'Istituto Paritario Labor da qualsiasi responsabilità.

Milano, _____

_____	_____	_____
Firma madre/tutore	**Firma padre/tutore**	**Firma Studente** obbligatoria se maggiorenne

---

USCITA PER ATTIVITA' SPORTIVE

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome e nome del genitore oppure dell'alunno/a maggiorenne)

genitore dell'alunno/a _____

autorizzo mio/a figlio/a a svolgere le attività sportive previste dal suo piano di studi presso gli spazi pubblici all'aperto scelti dai docenti delle discipline interessate e le strutture esterne convenzionate con l'Istituto Labor.

Milano, _____

_____	_____	_____
Firma madre/tutore	**Firma padre/tutore**	**Firma Studente** obbligatoria se maggiorenne

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome del genitore oppure dell'alunno/a maggiorenne)

genitore dell'alunno/a _____

dichiara di aver letto sul sito web istituzionale www.istitutolabor.it i seguenti documenti:

- Patto di Corresponsabilità genitoriale
- Regolamento d'Istituto
- Piano Triennale dell'Offerta Formativa – PTOF
- Privacy Policy
- Privacy Videosorveglianza

e si impegna a conoscerli e a farli conoscere / rispettare al/alla proprio/a figlio/a.

Milano, _____

_____ _____ _____
Firma madre/tutore **Firma padre/tutore** **Firma Studente** obbligatoria se maggiorenne