

## ATTO UNILATERALE DI ADESIONE ED ACCETTAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
Tel. Cell. \_\_\_\_\_, genitore/esercente la potestà genitoriale  
sull'allievo/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e  
residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Cell. \_\_\_\_\_  
allievo/a \_\_\_\_\_, iscritto/a presso il Centro di Formazione Professionale – Azienda Speciale per la Formazione della Provincia di Sondrio sede di **SONDALO** (di seguito per brevità, A.S.)

all'anno formativo **2017/2018** al  II° anno  III° anno  IV° anno  V° anno

del Corso: \_\_\_\_\_  convittuale  semiconvittuale

### **PRESA VISIONE** (all'atto di iscrizione al 1° anno di corso)

- del regolamento disciplinare approvato dall' A.S. (delibera del Consiglio di Amministrazione n. 3 del 3 febbraio 2012);
- delle vigenti tariffe applicate dall' A.S. e delle modalità di pagamento delle suddette tariffe per i corsi di formazione professionale e per l'erogazione del servizio di mensa scolastica (delibera 11/14 del 11 novembre 2014);

Ciò premesso, il/la sottoscritto/a dichiara di

### **ACCETTARE ESPRESSAMENTE**

- tutte le condizioni, le caratteristiche e le modalità del servizio offerto ed erogato, impegnandosi fin d'ora a far rispettare al/alla proprio/a figlio/a le norme comportamentali di cui al regolamento disciplinare summenzionato e le prescrizioni disciplinari impartite dall' A.S.;
- le tariffe applicate, impegnandosi ad effettuare il pagamento del dovuto entro e non oltre le previste scadenze, mediante le modalità richieste dall'Azienda bonifico sulle seguenti coordinate bancarie: IT50S052161101000000090001.

### **DICHIARA**

- che il/la proprio/a figlio/a non soffre di alcun disturbo legato all'alimentazione, né di alcuna forma di allergia alimentare.
- di aver ricevuto è sottoscritto (all'atto di iscrizione al 1° anno di corso) l'informativa e richiesta di consenso ai sensi del d.lgs. 196/03 "codice in materia di protezione dei dati personali" per il trattamento di fotografie e filmati realizzati in occasione di attività correlate alla didattica
- di essere a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta della religione cattolica (Art. 9.2 del Concordato 18.02.1984, ratificato con la Legge 25.03.1985, n.° 121) e chiede PER IL PROPRIO/A FIGLIO/A

di  **AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica ¶

di  **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica ¶

### **AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a ad usufruire del trasporto con gli automezzi dell'Azienda Speciale per la Formazione della Provincia di Sondrio in occasione di visite formative organizzate dall' Azienda stessa. Esonera altresì l'Azienda Speciale per la Formazione della Provincia di Sondrio da ogni responsabilità civile e penale per qualsiasi fatto potesse accadere al minore.

### **ACCONSENTE**

a che durante l'anno formativo 2017/2018, il/la suddetto/a allievo/a usufruisca della libera uscita (individuale e non vigilata), secondo l'orario stabilito dal Regolamento Disciplinare approvato dal Consiglio di Amministrazione n. 3 del 3 febbraio 2012.

Il sottoscritto dichiara di esonerare l'Azienda Speciale per la Formazione della Provincia di Sondrio nelle persone dei suoi responsabili da ogni responsabilità civile e penale per qualsiasi fatto illecito attribuibile al minore verso terzi, nonché per eventuali incidenti o infortuni che potessero accadere al/la minore durante la libera uscita o nel viaggio dalla o verso la propria residenza.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo, li \_\_\_\_\_

Firma del genitore

(leggibile)

### **ALLEGATI DA PRESENTARE GIÀ FOTOCOPIATI:**

- Copie carta identità del genitore firmatario se scaduta
- Copie carta identità dell'allievo se scaduta
- Dichiarazione ISEE da consegnare entro 10 giorni dall'inizio dell'a.f., pena pagamento retta intera

**Pag. 1 di 4**



**UNIONE EUROPEA**  
Fondo sociale europeo



**Regione Lombardia**



**POR FSE 2014 - 2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE**

Denominazione: PFP VALTELLINA - Azienda Speciale per la Formazione della Provincia di Sondrio

Sede Legale: Via C. Besta, 3 - 23100 Sondrio # P.IVA/C.F. 00867240145 Tel. 0342515290 Fax 0342513319

Sede Vallesana: Via A. Zubiani, 37 - 23035 Sondalo Tel. 0342801551 Fax 03421590182



Confartigianato Imprese Sondrio sostiene il PFP Valtellina

[info@pfpvaltellina.it](mailto:info@pfpvaltellina.it) - [www.pfpvaltellina.it](http://www.pfpvaltellina.it)



Provincia di Sondrio

Autorizzazione al trattamento dei dati richiesti in tabella PER RILEVAZIONI STATISTICHE di REGIONE LOMBARDIA

		MADRE	PADRE
<b>TITOLO DI STUDIO</b>			
	Licenza elementare		
	Licenza media		
	Titolo di istruzione secondaria superiore (scolastica ed extrascolastica) che non permette l'accesso all'università		
	Diploma di istruzione secondaria superiore che permette l'accesso all'università		
	Diploma terziario extra-universitario		
	Diploma universitario		
	Laurea di primo livello		
	Diploma di laurea		
	Laurea specialistica a ciclo unico		
	Laurea specialistica		
	Master universitario di primo livello		
	Master universitario di secondo		
	Diploma di specializzazione		
	Titolo di dottore di ricerca		
	Altro (specificare.....)		
<b>PROFESSIONE</b>	Legislatori, imprenditori e alta dirigenza		
	Professioni intellettuali, scientifiche e di elevata specializzazione		
	Professioni tecniche		
	Professioni esecutive nel lavoro d'ufficio		
	Professioni qualificate nelle attività commerciali e nei servizi		
	Artigiani, operai specializzati e agricoltori		
	Conduttori di impianti, operai di macchinari fissi e mobili e conducenti di veicoli		
	Professioni non qualificate		
	Forze armate		
	ALTRO (specificare.....)		

Firma genitore (madre) \_\_\_\_\_ email .....

Firma genitore (padre) \_\_\_\_\_ email .....

Pag. 2 di 4



**UNIONE EUROPEA**  
 Fondo sociale europeo



**Regione Lombardia**



**POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE**

Denominazione: PFP VALTELLINA - Azienda Speciale per la Formazione della Provincia di Sondrio

Sede Legale: Via C. Besta, 3 - 23100 Sondrio # P.IVA/C.F. 00867240145 Tel. 0342515290 Fax 0342513319

Sede Vallesana: Via A. Zubiani, 37 - 23035 Sondalo Tel. 0342801551 Fax 03421590182



Confartigianato Imprese Sondrio sostiene il PFP Valtellina

[info@pfpvaltellina.it](mailto:info@pfpvaltellina.it) - [www.pfpvaltellina.it](http://www.pfpvaltellina.it)



Provincia di Sondrio

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo e della modulistica da pag 1 a pag 4 al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto \_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

Pag. 3 di 4



**UNIONE EUROPEA**  
Fondo sociale europeo



Regione  
Lombardia



POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE

Denominazione: PFP VALTELLINA - Azienda Speciale per la Formazione della Provincia di Sondrio

Sede Legale: Via C. Besta, 3 - 23100 Sondrio # P.IVA/C.F. 00867240145 Tel. 0342515290 Fax 0342513319

Sede Vallesana: Via A. Zurlani, 37 - 23035 Sondalo Tel. 0342801551 Fax 03421590182



Confartigianato Imprese Sondrio sostiene il PFP Valtellina

[info@pfpvaltellina.it](mailto:info@pfpvaltellina.it) - [www.pfpvaltellina.it](http://www.pfpvaltellina.it)



Provincia di Sondrio

**INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003**

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) 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 Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell’articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: istruzione, formazione, didattica e tirocini formativi.

2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato.

3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l’eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata erogazione dei servizi e delle prestazioni del Polo di formazione professionale

4. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati “sensibili”, vale a dire dati idonei a rivelare l’origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l’adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale. I dati sanitari potranno essere trattati da centri medici specializzati nel valutare l’idoneità dell’alunno allo svolgimento di attività di pratica professionale, di tirocini formativi o di eventuali attività sportive.

Il trattamento che sarà effettuato su tali dati sensibili ha le seguenti finalità: laboratori didattici, tirocini formativi, mensa scolastica, viaggi d’istruzione, gite e gemellaggi e sarà effettuato con le seguenti modalità: utilizzo dei dati al minimo in forza e in ragione del *principio di necessità per lo svolgimento delle attività didattiche/formative*.

I dati in questione non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione ovvero i dati potranno essere comunicati a personale dell’azienda preposto ai servizi in questione fermo restando il divieto relativo ai dati idonei a rivelare lo stato di salute, di cui all’art. 26, comma 5, del D.lgs. n. 196/2003. La informiamo che il conferimento di questi dati è obbligatorio per l’erogazione dei servizi e per lo svolgimento dell’attività didattica del Polo di formazione professionale e l’eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata erogazione dei servizi.

5. Il titolare del trattamento è il direttore Dott. Evaristo Pini.

6. Il responsabile del trattamento è il direttore Dott. Evaristo Pini.

7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.