



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"FRANCESCO PAOLO CASCINO"

SEZIONI ASSOCIATE:

ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA (CORSO SERALE)

Domanda di iscrizione alla CLASSE _____ per l'anno scolastico 202__/202__

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prot. n°...../F.P. del ____/____/20__

Per la prima volta ☐

Per la seconda volta ☐ volta

Per la terza ☐

☐ Sede centrale via G. Fattori, 60
90146 Palermo
Tel 0916701243 – Fax 091 6709687

☐ Succursale Via L. Deodato, 1
90128 Palermo
Tel 091 489586

Anagrafica genitore	La sottoscritta		Nome		Cognome	
	Codice fiscale		Indirizzo			
	Il sottoscritto		Nome		Cognome	
	Codice fiscale		Indirizzo			
	Padre		Madre		Tutore	
	Tel.:		Cell.:		Mail:	

CHIEDONO

per l'a.s. 20__/20__, l'iscrizione dell'alunno/a _____ alla classe:

Barrare con una X una sola casella

☐ Classe 1^ ☐ Classe 2^ ☐ Classe 3^ ☐ Classe 4^ ☐ Classe 5^

Preferenze

- ☐ ENOGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGHIERA : Enogastronomia
☐ ENOGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGHIERA : Sala bar e vendita
☐ ENOGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGHIERA : Accoglienza Turistica e Promozione del Territorio

Anagrafi ca	La sottoscritta / Il sottoscritto, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiarano quanto segue.			
	L'alunno/a	Nome	Cognome	Codice fiscale
	è nato/a a		Prov. (.....)	il/...../.....

Via G. Fattori, 60 – 90146 Palermo tel. 091 670 12 43

Cod. Mecc. **PAIS041008** - Cod. Fisc. **97357930821**

E-mail: pais041008@istruzione.it – PEC: pais041008@pec.istruzione.it



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"FRANCESCO PAOLO CASCINO"

SEZIONI ASSOCIATE:

ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA (CORSO SERALE)

	è cittadino/a	Italiano/a	Altro	(indicare la cittadinanza)
	è residente a			Prov ()
	in Via/P.zza			N°

Provenienza	La sottoscritta / Il sottoscritto dichiarano che l'alunno/a proviene dalla classe Sez.			Dell'Istituto _____
	Ovvero			
	Proviene dalla scuola			
	ove ha frequentato la classe		sezione	
	Ha studiato le lingue comunitarie:	1ª Lingua Inglese	2ª Lingua	

INFORMAZIONI SULL'ALUNNO	L'alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie	SI ☐	NO ☐
	Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affidamento ai servizi sociali	SI ☐	NO ☐
	Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore	SI ☐	NO ☐
	Alunno con situazione familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa documentata e comprovata dal Servizio Sociale o dalla competente Struttura sociosanitaria della ASL territoriale.	SI ☐	NO ☐
	Altri fratelli/ sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata.		

Dichiarazioni	La sottoscritta / Il sottoscritto dichiarano che a propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da (indicare il capo famiglia):						
	Cognome	Nome	Luogo nascita	Data nascita	Parentela	Titolo studio	Professione
	La sottoscritta / Il sottoscritto dichiarano:						
	- che l'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie; - che non ha prodotto per l'alunno/a domanda di iscrizione presso altro istituto; - che il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione) del nucleo familiare è di euro						
	Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esenzione della riduzione dei costi di mensa o altri servizi						
	- che è intollerante/allergico (specificare) - Farmaci Salvavita						



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"FRANCESCO PAOLO CASCINO"

SEZIONI ASSOCIATE:

ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA (CORSO SERALE)

I richiedenti allegano alla presente domanda di iscrizione quanto di seguito elencato.	
ALLEGATI	Y N°2 FOTOGRAFIE formato tessera (solo per le classi 1^)
	Y CERTIFICATO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA a norma dell'art. 3 del Decreto del Ministero della Salute del 24/04/2013, modificato dall'art. 42 bis della L. 09/08/2013 n. 98 di conversione del Decreto Lgs. n. 69/2013 (L.n.125 del 30/10/2013). (DA CONSEGNARE A LUGLIO/SETTEMBRE ALL'ATTO DEL PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE)
	Y RICEVUTA DI PAGAMENTO PAGO PA di € 40,00 per tutte le classi, finalizzato al contributo per spese quali, assicurazione, interventi di ampliamento dell'offerta culturale e formativa (causale: Contributo classe _____ spese a.s. 2025/2026); <u>disponibile nella sezione apposita di ARGO Famiglia</u> (solo per gli studenti che si iscrivono alla classe 4°): versamento (a nome dell'alunno) di € 21,17 su c/c postale 1016 o IBAN IT45R0760103200000000001016 a "Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara causale "Tasse scolastiche" ovvero, in alternativa, tramite F24 con indicazione sul modello dei seguenti codici: TSC1 – tassa di iscrizione € 6,04; TSC2 – tassa di frequenza € 15,13; (solo per gli studenti che si iscrivono alla classe 5°): versamento (a nome dell'alunno) di € 15,13 su c/c postale 1016 o IBAN IT45R0760103200000000001016 a "Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara causale "Tasse scolastiche" ovvero, in alternativa, tramite F24 con indicazione sul modello del seguente codice: TSC2 – tassa di frequenza € 15,13.
FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE	Firma di autocertificazione Data ____/____/20__ (Leggi 15/98-127/97- 131/98 – DPR 445/2000) Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda dinanzi all'impiegato della scuola.
	Ovvero
	Firma di autocertificazione congiunta se i genitori sono divorziati o separati. Firma del padre Firma della madre.....
	Data...../...../ 20__
	Ovvero
Firma di autocertificazione dell'affidatario, che si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. Firma dell'affidatario Data...../...../ 20__	
	(Leggi 15/98-127/97- 131/98 – DPR 445/2000) Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda dinanzi all'impiegato della scuola.
	Dichiarazione da rendere solo in caso di affido
	I genitori concordano che le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, vengano effettuate ad entrambi.
	Firma del padre Firma della madre..... Data...../...../ 20__
	Ovvero
	Le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, dovranno essere effettuate soltanto all'affidatario. Firma dell'affidatario Data...../...../ 20__
	(Leggi 15/98-127/97- 131/98 – DPR 445/2000) Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda dinanzi all'impiegato della scuola.

SEDE DI
STUDIO

La sottoscritta / Il sottoscritto dichiarano che, in mancanza di posti, l'alunno/a frequenterà nella sede (centrale o succursale) dell'istituto ove sia presente disponibilità.

Via G. Fattori, 60 – 90146 Palermo tel. 091 670 12 43

Cod. Mecc. **PAIS041008** - Cod. Fisc. **97357930821**

E-mail: pais041008@istruzione.it – PEC: pais041008@pec.istruzione.it



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"FRANCESCO PAOLO CASCINO"

SEZIONI ASSOCIATE:

ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA (CORSO SERALE)

ALLEGATO "A"
Dichiarazione
di responsabilità

La sottoscritta / Il sottoscritto.....genitore/i/tutore dell'alunno/a..... con la presente, sotto la propria responsabilità, **DICHIARANO:**
di essere a conoscenza e di accettare che l'entrata posticipata oltre l'inizio della seconda ora di lezione o l'uscita anticipata degli alunni minorenni potrà avvenire solo in presenza di genitore o tutore esercente la patria potestà ai sensi di legge e che i minori potranno essere consegnati ad altri adulti diversi dai genitori, anche facenti parte del nucleo familiare o con vincoli parentali, **solo in presenza di espressa delega scritta, depositata, all'atto dell'iscrizione, dal genitore o tutore esercente la patria potestà presso l'ufficio addetto dell'istituto;**
di essere a conoscenza e di accettare che il genitore o tutore esercente la patria potestà potrà delegare una o più persone da lui scelte a prelevare il figlio minore e che, a tal fine, **delegante e delegato dovranno depositare congiuntamente presso l'Ufficio addetto apposita delega corredata da copie del documento di entrambi;** di essere a conoscenza e di accettare che l'entrata posticipata e/o l'uscita anticipata, dovute ad assenze impreviste dei docenti e/o a circostanze varie (assemblee del personale, ecc.), **saranno notificate alle famiglie con almeno 1 (uno) giorno di anticipo sulla data interessata attraverso pubblicazione nel sito web della scuola e nella pagina facebook nell'apposita sezione "variazioni orarie";**
di essere a conoscenza e di accettare che **dovrà tenersi informato su tutte le comunicazioni scolastiche** (circolari, orario delle lezioni, variazioni anche giornaliere all'orario delle lezioni, sospensioni dell'attività didattica, assemblee degli studenti, attività didattiche esterne, ecc.) **consultando costantemente il sito web della scuola,** consapevole che **tutte le comunicazioni ivi pubblicate hanno valore ufficiale di notifica;**



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"FRANCESCO PAOLO CASCINO"

SEZIONI ASSOCIATE:

ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA (CORSO SERALE)

di autorizzare l'uscita anticipata del proprio/a figlio/a, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in casi di particolare emergenza, la cui imprevedibilità non consenta di effettuare la notifica il giorno precedente (sciopero di mezzi di trasporto, black out idrico e/o elettrico, calamità naturali, furti e/o atti di vandalismo e/o altri imprevedibili eventi che impediscano il funzionamento dell'istituzione, ecc...).

La sottoscritta / Il sottoscritto, affinché si verifichi la cessazione del dovere di vigilanza della scuola ed il subentro delle responsabilità del genitore/ tutore legale, fornisce le seguenti indicazioni in ordine alle modalità di uscita giornaliera dalla scuola del/della proprio/a figlio/a minorenni, anche in caso di attività extrascolastica e/o extracurricolare (barrare la casella che interessa)

- ☐ mio/a figlio/a verrà prelevato nella portineria della scuola da un familiare;
- ☐ mio/a figlio/a potrà uscire da solo dalla scuola.

La sottoscritta / Il sottoscritto, affinché si verifichi la cessazione del dovere di vigilanza della scuola ed il subentro delle responsabilità del genitore/tutore legale, in caso di attività didattica esterna alla scuola (in orario sia curricolare che extracurricolare) autorizza (barrare entrambe le caselle):

☐ che, ove previsto, il proprio/a figlio/a utilizzi gli automezzi della scuola;

☐ che, ove non sia previsto l'utilizzo degli automezzi scolastici, il proprio/a figlio/a raggiunga autonomamente la sede dell'attività didattica esterna, presso cui troverà i docenti accompagnatori e presso cui sarà licenziato al termine dell'esperienza.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì:

☐ di accettare e sottoscrivere il "Patto educativo di corresponsabilità", disponibile sul sito della scuola;

☐ di accettare le norme del Regolamento di Istituto, stabilite dal Consiglio di Istituto e disponibili sul sito della scuola;

☐ di accettare il P.T.O.F. della scuola, disponibile sul sito della scuola.

Data ____/____/____ Firma _____ Firma _____

(Firma del genitore/i o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne e/o dello studente maggiorenne, da apporre all'atto della presentazione della domanda dinanzi all'impiegato della scuola)

Data ____/____/____ Firma _____ Firma _____

(Firma del genitore/i o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne e/o dello studente maggiorenne, da apporre all'atto della presentazione della domanda dinanzi all'impiegato della scuola)

ALLEGATO " B" MODULO PER LE SCELTE DEGLI
ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO
DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Il/La sottoscritta/o _____ padre / madre / tutore
dell'alunno/a _____

Premesso che lo Stato, assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, con il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa:

- ☐ avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
- ☐ non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Firma _____ data _____

Via G. Fattori, 60 – 90146 Palermo tel. 091 670 12 43

Cod. Mecc. PAIS041008 - Cod. Fisc. 97357930821

E-mail: pais041008@istruzione.it – PEC: pais041008@pec.istruzione.it



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
“FRANCESCO PAOLO CASCINO”

SEZIONI ASSOCIATE:

ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA (CORSO SERALE)

**Modulo integrativo per la scelta degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della
RELIGIONE CATTOLICA.**

Consapevole che la scelta all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce,
chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

A. ATTIVITÀ DIDATTICHE ALTERNATIVE

Secondo le proposte da approvare in collegio dei docenti prima dell'inizio delle lezioni

B. ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C. LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

D. NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(Previa autorizzazione da parte dei genitori e di chi ne fa le veci).

La scelta dell'opzione D) comporta automaticamente la cessazione del dovere di vigilanza dell'amministrazione ed il subentro della responsabilità del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale, i cui obblighi relativi all'Istruzione e all'educazione dei figli non decadono con la maggiore età. Pertanto tutti i genitori, anche quelli di figli maggiorenni, nel caso di scelta dell'opzione D), dovranno indicare nello spazio sotto riportato le modalità con cui i figli si potranno allontanare dall'edificio scolastico durante l'ora di non frequenza. A questo proposito viene precisato che: nel caso in cui la religione fosse collocata alla prima o all'ultima ora dell'orario scolastico, è possibile per lo studente entrare un'ora dopo o uscire un'ora prima. Gli studenti che occasionalmente decideranno di non uscire dalla scuola, per condizioni meteo avverse o qualunque altra necessità, potranno rimanere nell'aula destinata alle attività alternative, ma non dovranno permanere nei corridoi, andare in palestra, nei laboratori o in altre classi. Ogni episodio di disturbo alle attività didattiche e gestionali dell'istituto sarà motivo di sanzione disciplinare.

Spazio per l'indicazione delle modalità di allontanamento dagli spazi scolastici:

Controfirma del genitore per la cessazione della responsabilità dell'Istituto in caso di Opzione D. (Allegare copia del documento di identità):

Firma _____

Firma per tutte le opzioni

Data _____ Firma _____



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "FRANCESCO PAOLO CASCINO"

SEZIONI ASSOCIATE:

ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA (CORSO SERALE)

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e
dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta l'Istituto Statale "Francesco Paolo Cascino" d'ora in avanti detta semplicemente **Istituto**.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Istituto Statale "Francesco Paolo Cascino", nella persona del **Dirigente Scolastico** domiciliato per la carica in Palermo Via G. Fattori, 60 90146 Palermo

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) e Responsabile del trattamento è il Dirigente Scolastico.

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge e per l'erogazione dei servizi dell'intero "Istituto"

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, alla all'Istituto del trattamento dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute". Tali categorie di dati potranno essere trattate dall'Istituto solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

ALLEGATO "C"
Informativa agli interessati ai sensi dell' articolo 13 del d.lgs. N.196/2003
edell' Art. 13 del Regolamento UE n° 2016/679



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"FRANCESCO PAOLO CASCINO"

SEZIONI ASSOCIATE:

ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA (CORSO SERALE)

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

L'Istituto non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n.

2016/679, il diritto di:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- ottenere la limitazione del trattamento;
- ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a l'Istituto Statale "Francesco Paolo Cascino", all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail: pais041008@istruzione.it

La sottoscritta / Il sottoscritto (leggibile)

dichiaro/dichiarano di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo, li _____

La sottoscritta / Il sottoscritto alla luce dell'informativa ricevuta

Esprimo/Esprimiamo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Esprimo/Esprimiamo il consenso NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali d enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Firma ✓ _____ Firma ✓ _____

(Luogo e Data)

(Firma)

(Firma)