**ISCRIZIONE A.S. 2023/2024**

**Al Dirigente scolastico dell’I.I.S. “F. Ferrara ” Mazara del Vallo**

**SEZIONE PROFESSIONALE**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di  **PADRE - MADRE** -  **TUTORE** del/la sottoindicato/a alunno/a

**CHIEDE**

l'iscrizione per l’a.s. 2023 - 2024 dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_attualmente frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla classe 3 ^ : SERVIZI PER L’ ENOGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGHIERA- ENOGASTRONOMIA

 SERVIZI PER L’ ENOGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGHIERA- ENOGASTRONOMIA-PRODOTTI DOLCIARI

SERVIZI PER L’ENOGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGHIERA- SERVIZI DI SALA E DI VENDITA

 SERVIZI PER L’ENOGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGHIERA-ACCOGLIENZA TURISTICA

Il/La sottoscritt\_ in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

- non ha prodotto domanda ad altro istituto

- è in regola con le vaccinazioni obbligatorie

 non è in regola con le vaccinazioni obbligatorie(motivazione)…………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………….**(cancellare se non interessa)**

“Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato le scelte/dichiarazioni di cui sopra in osservanza delle 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”.

(  **Cancellare il periodo n**el caso l’altro genitore è stato dichiarato decaduto dalla potestà genitoriale ai sensi dell’art. 330 del c.c..)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell’Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

*Allega*

*1. immagine scansionata del proprio documento di identità*

*2. Altro……………………….*

*. Produce copia del provvedimento del Tribunale dei minori, in busta chiusa*

*Mazara del Vallo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *FIRMA*

 *F.to­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Da inviare in formato pdf all’indirizzo di posta elettronica tpis02600n@istruzione.it