



FOTO

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "V. FLORIANI"

Via B. Cremagnani,18 - 20871 Vimercate (MB) - Tel. 039.695.27.94 Fax 039.608.05.09

mbis024001@istruzione.it - mbis024001@pec.istruzione.it - www.iisfloriani.edu.it

SEZIONI ASSOCIATE

I.P.I.A. INDUSTRIA E ARTIGIANATO Via B. Cremagnani,18 - 20871 Vimercate (MB)

I.P.S.C.T Via Adda,6 - 20871 Vimercate - Tel. 039.685.41.09 Fax 039.69182.85

LICEO delle SCIENZE UMANE VIA Adda,6 - 20871 Vimercate - Tel. 039.685.41.09 - Fax 039.691.82.85

ALLA CLASSE _____

- SERVIZI COMMERCIALI
- SERVIZI COMMERCIALI - PROMOZIONE COMMERCIALE E PUBBLICITARIA

DATA	ANNO SCOLASTICO	SIGLA
	2022 / 2023	

COGNOME E NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

CELL. STUDENTE _____ IND. MAIL STUDENTE _____

RISPETTO ALL'A.S. PRECEDENTE SONO STATI MODIFICATI I SEGUENTI DATI:

ABITANTE A _____ CAP _____

VIA _____ N. _____ TEL. _____

Autorizzazione all'invio di sms per comunicazioni varie: padre / madre cell.

padre /madre e-mail _____

Autorizzazione ad uscite anticipate in caso di emergenza non preventivabili e non dipendenti dall'Istituto in cui non si è in grado di garantire lo svolgimento regolare e /o condizioni adeguate delle lezioni.

NUMERI TELEFONICI DI RECAPITO DURANTE LE ORE DI LEZIONE:

PADRE _____ MADRE _____ ALTRI _____

FIRMA DELLO STUDENTE

SE MAGGIORENNE

FIRMA DEL GENITORE

Il sottoscritto Nome _____ Cognome _____

Alunno/Genitore dell'alunno della classe _____ Anno scolastico _____

DICHIARA

- Di aver ricevuto l'**INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 4 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679/2016 (Privacy)** mezzo mail l'anno scorso
- Di aver ricevuto l'**INFORMATIVA PRIVACY TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI** Redatta ai sensi degli Artt. 13 e 14 **Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)** mezzo mail l'anno scorso
- O di aver consultato entrambi le informative sul sito della scuola al link <http://www.iisfloriani.edu.it/privacy-gdpr/>
- Di aver preso in visione il Patto Educativo di Corresponsabilità sul sito della scuola
- Di aver preso visione dei regolamenti dei laboratori dell'Istituto ai fini del corretto utilizzo della strumentazione.

Data _____

Firma _____

--	--