



FOTO

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "V. FLORIANI"

Via B. Cremagnani, 18 - 20871 Vimercate (MB) - Tel. 039.6080647.

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

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

ALLA CLASSE _____

DIPLOMA STATALE (5 ANNI)

- SERVIZI PER LA SANITA' E L'ASSISTENZA SOCIALE

DATA	ANNO SCOLASTICO	SIGLA
	2024 / 2025	

COGNOME E NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

ABITANTE A _____ CAP _____

VIA _____ N. _____ TEL. _____

CELL. STUDENTE _____ IND. MAIL STUDENTE _____ -

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.
- *Autorizzazioni permanenti all'uscita sul territorio e alla partecipazione alle attività pomeridiane.*

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 SENSE DEGLI ART. **13 E 14 DEL REGOLAMENTO U.E. 679/2016 (Privacy) mezzo mail negli anni passati;**
- Di aver ricevuto l' **INFORMATIVA PRIVACY TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI** Redatta ai sensi degli Artt. **13 e 14 Regolamento U.E. 2016/679 (G.D a . Pm.Re.Z) negli anni passati.**
- O di aver consultato entrambi le informative sul sito della scuola al link <https://iisfloriani.edu.it/trasparenza-2/privacy-policy/>
- - Di aver preso in visione il Patto Educativo di Corresponsabilità sul sito del la scuola
- - Di aver preso visione dei regolamenti laboratori dell'Istituto ai fini del corretto utilizzo della strumentazione.

Data _____

Firma _____

--	--