



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)

☐ MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA

☐ INDUSTRIA E ARTIGIANATO PER IL MADE IN ITALY

DATA	ANNO SCOLASTICO	SIGLA
	2025 / 2026	

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 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 della scuola
- - Di aver preso visione dei regolamenti laboratori dell'Istituto ai fini del corretto utilizzo della strumentazione.

Data _____

Firma _____

--	--