

DATI DEI GENITORI:

**PADRE:**  
COGNOME ..... NOME .....

NATO/A ..... IL .....

TEL/CELL : .....

**MADRE:**  
COGNOME ..... NOME .....

NATO/A ..... IL .....

TEL/CELL : .....

**scelta dell'insegnamento della religione cattolica**

SI AVVALE

NON SI AVVALE

**Documenti da presentare:**

- Licenza di Terza media accompagnata da:
  - scheda di valutazione finale;
  - segnalazione insegnante di sostegno
- Autocertificazione dello stato di famiglia;
- Documento di riconoscimento fotocopia carta d'identità;
- Permesso di soggiorno valido fino al .....
- Fotocopia tessera sanitaria codice fiscale;
- 1 foto formato tessera;
- Certificato delle vaccinazioni;
- Domanda di iscrizione all'intervento (da compilare al centro);
- Versamento di conto corrente postale.
- Documento di riconoscimento del genitore
- Codice fiscale del genitore
- Eventuale nulla-osta

IL DIRETTORE DEL C.F.P.  
(Dott. Silvano Marin)



- REGIONE -  SOGI
- ARS
- PRO-FORMA
- ELENCO ALLIEVI

**A.F. 2019/2020**

Fondazione I.R.P.E.A.  
Via Beato Pellegrino, 155 - 35137 Padova  
Scuola Di Formazione Professionale "Camerini-Rossi"  
Tel. 049-8727300 Fax 049- 8727399

Il sottoscritto/a .....  padre  madre  tutor  
**CHIEDE** l'iscrizione al  1  2  3  4 anno del corso per:

- | 1° scelta                | 2° scelta                |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Operatore alla riparazione dei veicoli a motore: indirizzo riparazioni parti e sistemi meccanici e elettromeccanici del veicolo a motore |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Operatore di impianti termoidraulici   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Operatore grafico: indirizzo multimediale  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (4° anno) Tecnico grafico/Tecnico riparatore di veicoli a motore (diploma)   |

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

ALUNNO .....

CODICE FISCALE .....

NATO A ..... (.....) IL .....

Cittadino .....

INDIRIZZO VIA ..... N. .... CAP ..... CITTA' .....

Tel/cell. .... cell .....

e-mail: .....

Proviene dalla Scuola .....

TAGLIA SCARPE:.....TAGLIA TUTA:.....TAGLIA GUANTI: .....

**FIRMA DEL GENITORE**

**FIRMA DELL'ALUNNO**

I.R.P.E.A.-Centro di Formazione Professionale  
"Camerini-Rossi"

Via Beato Pellegrino, 155 35137 Padova

Tel. 0498727300 – Fax 0498727399

e-mail: [cfpcamerinirossi@irpea.it](mailto:cfpcamerinirossi@irpea.it)

[www.camerinirossi.com](http://www.camerinirossi.com)

ISTITUTI RIUNITI PADOVANI DI  
EDUCAZIONE E ASSISTENZA

SETTORE  
FORMAZIONE PROFESSIONALE

**MODULO DI  
ISCRIZIONE**

## Informativa agli alunni riguardo il trattamento di dati personali anche sensibili e giudiziari (Regolamento europeo 2016/679 del 27 aprile 2016)

### Oggetto del trattamento

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali si informa che presso la sede della Scuola di Formazione Professionale "Camerini-Rossi" in Via B. Pellegrino, 155 - 35137 Padova e presso la sede della Fondazione I.R.P.E.A. in Via Beato Pellegrino, 155 - 35137 Padova, che è titolare del trattamento dei dati, verranno trattati i dati personali anagrafici degli alunni e dei loro familiari, quelli sensibili relativi alla salute fisica e mentale e alle convinzioni religiose degli alunni.

### Finalità del trattamento

Tale trattamento sarà finalizzato unicamente alla gestione del servizio richiesto, nonchè agli interventi di carattere formativo e educativo e agli adempimenti amministrativi.

### Base giuridica del trattamento

Le basi giuridiche del trattamento dati sono l'esecuzione di compiti di interesse pubblico riconosciuti dalla legge regionale 8/17, l'esecuzione del contratto stipulato, gli obblighi di legge cui è soggetto il titolare del trattamento e il consenso per quanto riguarda i dati sensibili.

### Modalità del trattamento

Il trattamento verrà effettuato anche con l'utilizzo di strumenti informatici, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Saranno garantite la riservatezza e la sicurezza dei dati raccolti.

### Comunicazione dei dati

I dati potranno essere comunicati, in base alle norme vigenti e per quanto di competenza, al Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca (MIUR), alle Autorità scolastiche, ai competenti uffici della Regione Veneto, alle Aziende locali socio sanitarie, all'INPS, all'INAIL e agli altri enti pubblici coinvolti e ad altri enti destinatari per legge o regolamento, alle Aziende presso le quali gli alunni effettuano i periodi di alternanza scuola-lavoro, ai soggetti pubblici o privati che collaborano per lo svolgimento delle attività dell'Istituto e ne tutelano gli interessi, alle Ditte che effettuano i trasporti e forniscono la ristorazione, alle Compagnie di Assicurazione con le quali sono state stipulate le polizze assicurative e, dietro specifica richiesta, ad eventuali altre scuole nelle quali gli alunni dovessero essere trasferiti. I dati anagrafici degli alunni potranno essere comunicati ad agenzie di viaggio, strutture ricettive ed altri soggetti che li richiedano in occasione di viaggi, manifestazioni, visite e gite scolastiche. Al solo fine di agevolare le opportunità di inserimento nel mondo del lavoro, i dati anagrafici degli alunni verranno comunicati ad Aziende, Enti, Associazioni che abbiano interesse ad assumere o a far assumere personale e che ne facciano richiesta motivata all'Istituto. Dei dati potranno venire a conoscenza gli incaricati e i responsabili del trattamento interno o esterno, siano essi dipendenti, collaboratori o entità esterne.

### Trasferimento dei dati

I dati non saranno trasferiti o comunicati a Paesi terzi o ad Organizzazione internazionali al di fuori della Comunità Europea.

### Natura del conferimento dei dati e conseguenze in caso di rifiuto

Il conferimento dei dati e il consenso al loro trattamento sono obbligatori per lo svolgimento dei servizi formativi e la loro mancata indicazione o consenso comporta l'impossibilità di accettare l'iscrizione.

### Conservazione dei dati

I dati saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti e trattati e per i 10 anni successivi alla data di conclusione della frequenza di questa Scuola, salvo termini di conservazione più lunghi previsti dalle normative vigenti.

### Diritti dell'interessato e modalità di esercizio dei diritti

Sono riconosciuti agli interessati i diritti previsti dal citato Regolamento e in particolare :

- il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della Legge, nonchè di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi
- il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento effettuato prima della revoca
- il diritto alla portabilità dei dati
- il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo

Potranno essere esercitati presentando richiesta al Titolare del trattamento ai recapiti sotto indicati.

### Titolare del trattamento dei dati

Il Titolare del trattamento dati è Fondazione I.R.P.E.A. con sede in Via Beato Pellegrino, 155 - 35137 Padova .

Le eventuali richieste potranno essere rivolte al Direttore della Scuola di Formazione dott. Silvano Marin presso la Scuola stessa in Via Beato Pellegrino, 155 - 35137 Padova - Tel. 049-8727300 - E-mail segreteriacfp@irpea.it.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o tutore) dell'alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

dichiara di aver ricevuto l'informativa e acconsente al trattamento dei dati personali dell'alunno e dei familiari, nei termini e limiti indicati nell'informativa stessa. Dichiara di avere informato e concordato con l'altro genitore questo atto di consenso.

Padova, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

***Si precisa che, come riportato nell'informativa, il conferimento dei dati personali e il consenso al loro trattamento sono obbligatori per lo svolgimento dei servizi scolastici e la loro mancata indicazione o consenso comportano l'impossibilità di accettare l'iscrizione.***

*nel caso di alunni maggiorenni*

### Atto di consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

dichiara di aver ricevuto l'informativa e acconsente al trattamento dei propri dati personali, compresi quelli dei familiari, nei termini e limiti indicati nell'informativa stessa.

Padova, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

***Si precisa che, come riportato nell'informativa, il conferimento dei dati personali e il consenso al loro trattamento sono obbligatori per lo svolgimento dei servizi scolastici e la loro mancata indicazione o consenso comportano l'impossibilità di accettare l'iscrizione.***

### Autorizzazione alle riprese fotografiche e audio-video

Il sottoscritto acconsente inoltre che l'alunno possa essere fotografato o ripreso con mezzi audiovisivi durante le attività scolastiche dal personale della scuola e da altre persone autorizzate dalla scuola stessa. L'utilizzo di questo materiale sarà strettamente limitato all'interno della scuola per scopi educativi, didattici e formativi, con possibilità di rilasciarne copia alle famiglie degli alunni.

Padova, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.:** Nel caso in cui il corso scelto non abbia raggiunto il numero minimo di iscrizioni richiesto dalla Regione del Veneto, la famiglia verrà contattata dalla Direzione per provvedere all'iscrizione ad un altro corso equivalente.

*nel caso di alunni minorenni*

### Atto di consenso al trattamento dei dati