

## SELEZIONI PER L'ACCESSO AL PERCORSO DI OPERATORE GRAFICO MULTIMEDIALE

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Trento, \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore del/la ragazzo/a \_\_\_\_\_

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

proveniente dalla scuola media \_\_\_\_\_

Telefono/cellulare del genitore \_\_\_\_\_

Email del genitore \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a alle selezioni per l'accesso al percorso formativo dell'Istituto Pavoniano Artigianelli per l'anno formativo 2023/2024.

#### A tal fine dichiara di:

- Aver preso visione dei video presenti sul sito [www.artigianelli.tn.it](http://www.artigianelli.tn.it)
- Aver partecipato alla presentazione di approfondimento in data \_\_\_\_\_

#### Documentazione da allegare alla presente domanda:

- copia pagella II media;
- eventuale copia della certificazione (DSA) con indicate eventuali misure compensative e dispensative da applicare in fase di selezione;
- fotocopia della carta di identità dello studente e del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale;

La domanda di iscrizione con tutti gli allegati **deve essere inviata in un'unica email** al seguente indirizzo [iscrizioni@artigianelli.tn.it](mailto:iscrizioni@artigianelli.tn.it) mettendo come oggetto "iscrizione alla selezione - cognome e nome dello studente/studentessa".

Firma del genitore

Firma del ragazzo/a

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA DELLA SCUOLA DI ALUNNO MINORE DI 14 ANNI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (articolo 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

### **DICHIARA**

di essere genitore esercente la responsabilità genitoriale o tutore o soggetto affidatario ai sensi della legge n. 184/1983, dell'alunno/a \_\_\_\_\_, che è minore di 14 anni e parteciperà al test d'ingresso presso l'Istituto pavoniano Artigianelli il \_\_\_\_\_.

### **CONSIDERATO**

- quanto previsto dall'articolo 19 bis del decreto legge n. 148 del 2017 (Disposizioni urgenti in materia finanziaria e per esigenze indifferibili), convertito in legge con modificazioni dalla legge n. 172 del 2017, che dispone: "1. 1 genitori esercenti la responsabilità genitoriale, i tutori e i soggetti affidatari ai sensi della legge 4 maggio 1983, n. 184, dei minori di 14 anni, in considerazione dell'età di questi ultimi, del loro grado di autonomia e dello specifico contesto, nell'ambito di un processo volto alla loro auto responsabilizzazione, possono autorizzare le istituzioni del sistema nazionale di istruzione a consentire l'uscita autonoma dei minori di 14 anni dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni. L'autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.  
2. L'autorizzazione ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico, rilasciata dai genitori esercenti la responsabilità genitoriale, dai tutori e dai soggetti affidatari dei minori di 14 anni agli enti locali gestori del servizio, esonera dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza nella salita e discesa dal mezzo e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata, anche al ritorno dalle attività scolastiche.";
- e valutata attentamente l'età del minore, il suo grado di autonomia e lo specifico contesto;
- di avere effettuato la scelta in osservanza degli articoli 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori; resta fermo che in caso di eventuale disaccordo tra i genitori gli stessi devono rivolgersi al giudice competente per dirimere la controversia;
- che questa autorizzazione ha validità fino al termine dei test d'ingresso;

### **AUTORIZZA**

**l'istituzione in indirizzo a consentire l'uscita autonoma dell'alunno sopra indicato dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni, con la conseguenza che il personale scolastico è esonerato dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza dopo il termine dell'orario delle lezioni.**

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali**  
**Regolamento UE 16/679**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali Le forniamo le informazioni richieste sul trattamento dei dati personali che La riguardano o che riguardano il minore di cui ha la rappresentanza.

<b>dati di contatto del titolare</b>	ISTITUTO PAVONIANO ARTIGIANELLI per le Arti Grafiche Trento, Piazza Fiera, 4 <a href="mailto:scuolagrafica@pec.artigianelli.tn.it">scuolagrafica@pec.artigianelli.tn.it</a>
<b>contitolare del trattamento</b>	P.A.T.- Anagrafe Provinciale Alunni
<b>dati contatto del DPO</b>	avv. Matteo Grazioli, domiciliato presso la sede del titolare del trattamento. pec: avmmatteograzioli@puntopec.it
<b>categorie di dati trattati</b>	L'iscrizione o la riconferma comporta il trattamento delle seguenti categorie di dati: - dati personali "comuni" (tra cui dati anagrafici, luogo e data di nascita, residenza, contatti telefonici o email, ecc.); - dati riferiti allo stato di salute; - dati idonei a rivelare il credo religioso; - ritratto personale.
<b>finalità del trattamento</b>	Il conferimento dei dati personali "comuni", di norma raccolti presso l'interessato o presso terzi, è necessario per permettere l'iscrizione alla selezione e/o la sua successiva conferma e consentire al titolare di adempiere ai conseguenti obblighi contrattuali e di legge. L'eventuale rifiuto al conferimento dei dati personali "comuni" potrebbe comportare il mancato perfezionamento dell'iscrizione alla selezione.  Per le finalità descritte potrebbe rendersi necessario raccogliere anche dati idonei a rivelare origine razziale ed etnica; le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere; lo stato di salute. Il conferimento di questi dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto a fornirli non comporta la mancata iscrizione.  Per perseguire gli scopi istituzionali e favorire l'attività di selezione il nostro ente potrebbe avere modo di acquisire immagini che ritraggono gli alunni. Tali immagini, raccolti in supporti fotografici e video, saranno trattati ed utilizzati esclusivamente per il perseguimento di fini didattici e formativi.  I genitori di studenti con Bisogni Educativi Speciali sono tenuti a consegnare alla segreteria, entro i termini di legge, la relativa certificazione del figlio/a.
<b>modalità di trattamento</b>	Il trattamento dei dati forniti viene eseguito sia in modalità automatizzata che in modalità cartacea con logiche strettamente correlate alle finalità indicate in modo tale da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

<b>base giuridica del trattamento</b>	Il trattamento svolto ha luogo in base ad una delle seguenti condizioni di liceità: - esecuzione di un obbligo contrattuale di cui la nostra scuola è parte; - obblighi di legge; - consenso dell'interessato (diffusione ritratto personale, trattamento di dati riferiti allo stato di salute, credo religioso).
<b>destinatari dei dati</b>	Ai dati conferiti, in base al principio di minimizzazione, potranno avere accesso: - personale e collaboratori scolastici; - compagnie assicurative per assicurazione infortuni; - consulenti e liberi professionisti.  Al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale i dati relativi agli esiti della selezione ed altri dati personali diversi da quelli sensibili, potranno essere comunicati a terzi o diffusi.
<b>trasferimento extra UE</b>	Non è previsto il trasferimento dei dati raccolti presso stati terzi.
<b>periodo di conservazione</b>	I dati saranno conservati nel rispetto della normativa vigente in ambito scolastico ed archivistico.
<b>diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e portabilità</b>	Possono essere esercitati tutti i diritti previsti dal Regolamento Ue 16/679 ed ottenere ogni informazione nel merito del trattamento svolto mediante comunicazione inoltrata all'indirizzo mail: <a href="mailto:info@istitutoseghetti.it">info@istitutoseghetti.it</a> .
<b>facoltà di revoca del consenso</b>	Il consenso è revocabile mediante comunicazione inoltrata all'indirizzo mail <a href="mailto:scuolagrafica@pec.artigianelli.tn.it">scuolagrafica@pec.artigianelli.tn.it</a> o riferita presso il titolare
<b>coordinate autorità di controllo</b>	<a href="mailto:urp@gdp.it">urp@gdp.it</a>

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di esercente la responsabilità genitoriale nei confronti di \_\_\_\_\_ avendo preso visione di quanto specificato nella apposita informativa, nel dichiarare di essere compiutamente informato sulle modalità, le finalità e la natura del trattamento svolto da parte dell'Istituto Pavoniano Artigianelli sui dati conferiti

#### ACCONSENTE ALLE SEGUENTI OPERAZIONI DI TRATTAMENTO

- trattamento dei dati personali propri e del proprio figlio (minore di 16 anni) secondo le modalità e per il perseguimento delle finalità indicate nella suesposta scheda informativa;
- comunicazione degli stessi ai soggetti indicati nella predetta informativa;
- diffusione degli stessi come indicato nella predetta informativa;
- raccolta del ritratto del proprio figlio come indicato nella predetta informativa;
- comunicazione e diffusione dei dati personali del proprio figlio, anche a privati e per via telematica, relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali al fine di agevolare l'orientamento e la formazione.

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**SCHEDA INFORMATIVA**  
**DA COMPILARE PER PARTICOLARI PATOLOGIE E/O ALLERGIE**

***Dati dello/a studente/studentessa:***

Nome:

Cognome:

Luogo e data di nascita:

Indirizzo:

Telefono:

***Dati dei genitori o di chi ne fa le veci:***

Nome:

Nome:

Cognome:

Cognome:

Telefono:

Telefono:

***Informazioni sanitarie dello/a studente/studentessa:***

Patologie note:

Allergie:

Farmaci assunti:

Altro:

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore

---