



Istituto Magistrale "A.Rosmini"

DOMANDA DI ISCRIZIONE

pag. 1 di 2

La/Il sottoscritta/o

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

per conto del proprio figlio minorenn

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

sexso \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

RECAPITO E-MAIL (scrivere in stampatello) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono cell \_\_\_\_\_ telefono casa \_\_\_\_\_

| occupazione                   | titolo di studio             |
|-------------------------------|------------------------------|
| ( ) 1 studente                | ( ) 1 Scuola dell'obbligo    |
| ( ) 2 Lavoratore dipendente   | ( ) 2 Scuola media superiore |
| ( ) 3 Lavoratore autonomo     | ( ) 3 Laurea                 |
| ( ) 4 In cerca di occupazione |                              |
| ( ) 5 Pensionato              |                              |

CHIEDE di essere iscritta/o al corso

| corso            | Cod. | Tipo o lingua | (da compilare a cura della segreteria) Livello assegnato e modalit  di selezione (es. attestati posseduti, colloquio, test ecc.) |
|------------------|------|---------------|--|
| Informatica      |      |               |  |
| Lingue straniere |      |               |  |
| Fotografia       |      |               |  |
|                  |      |               |  |

L'importo richiesto   pari a   \_\_\_\_\_

importo intero;

importo scontato del \_\_\_\_\_% per  iscrizione contemporanea a due corsi,  iscrizione contemporanea a pi  corsi di appartenenti allo stesso nucleo familiare,  altro: \_\_\_\_\_).

Pertanto versa la somma di   \_\_\_\_\_ mediante versamento sul conto corrente postale n. 12769584 oppure tramite bonifico sull'IBAN: IT11J0760114300000012769584 intestati a: IM 'ANTONIO ROSMINI' SERVIZIO CASSA.

La seconda rata, dove prevista, di   \_\_\_\_\_ sar  versata entro il 31 gennaio \_\_\_\_\_.

La/Il sottoscritta/o dichiara di rinunciare al rimborso della quota versata nel caso sia impossibilitata/o alla frequenza del corso stesso.

La/Il sottoscritta/o dichiara altres  di sollevare l' Istituto Magistrale 'A.Rosmini' di Grosseto, sede ospitante in occasione dei corsi, da ogni responsabilit  in caso di infortunio o danni subiti a qualunque titolo.

Grosseto, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**L'Istituto Rosmini si impegna a erogare il corso richiesto alle modalit  e condizioni indicate nel catalogo. Qualora esso non sia attivato, sar  restituita la quota versata. Al termine dell'attivit  di formazione sar  rilasciato, a richiesta, attestato di frequenza.**

Si invitano i corsisti a fornire suggerimenti volti a migliorare l'organizzazione e la gestione dei corsi ai coordinatori:

Segreteria 0564 424212 info-corsi@rosminigr.it

Jonathan Cooke (Lingue straniere) 0564 424212 cooke@rosminigr.it

Federica Vivarelli (Informatica) 340 4778266 info-corsi@rosminigr.it

Annotazioni relative a eventuali modifiche del contratto:

.....

.....

data, ..... Firma per accettazione .....

MOD 06 10/6

Liceo Statale "A.Rosmini" - viale Porciatti, 2 - 58100 Grosseto

tel. 0564 424212, 428710, 417978 - Fax 0564 417256 - E-mail: grpm01000e@istruzione.it - PEC: grpm01000e@pec.istruzione.it

web: http://www.rosminigr.it - C.F.80001480534



Istituto Magistrale "A.Rosmini"

DOMANDA DI ISCRIZIONE

pag. 2 di 2

Ai sensi dell'art.10 del D.Lgs n.196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" desideriamo informarLa:

- 1) che i dati personali e anagrafici da Lei sopra forniti all'Istituto Magistrale "Rosmini" sono oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti;
- 2) che per trattamento di dati personali ai sensi dell'art.4, comma 1 del decreto, si intende qualunque operazione o complesso di operazioni, svolti con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distribuzione di dati. Il trattamento viene effettuato tramite strumenti automatizzati e non, con accesso controllato e secondo le modalità di cui agli articoli 11 del decreto;
- 3) che i dati sono trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività della nostro Istituto quali archiviazione, elaborazione, fatturazione, gestione cliente e, in particolare:
  - a)per adempiere ad obblighi di legge connessi a norme civilistiche, fiscali, contabili ecc. a fini di gestione amministrativa del rapporto da Lei instaurato con il nostro Istituto;
  - b)per soddisfare indagini statistiche relativamente all'attività formativa del nostro Istituto;
  - c)per la comunicazione di informazioni su future iniziative di attività formative.
- 4)che il conferimento dei Suoi dati anagrafici è necessario per poter regolarmente adempiere agli obblighi contrattuali e di legge collegati al rapporto da Lei instaurato con il nostro istituto: in loro assenza non ci è possibile dar seguito alla richiesta di cui al presente modulo. Il Suo numero telefonico (fisso o mobile) è richiesto per agevolare il regolare espletamento dei servizi richiesti; potrà comunque non dare il proprio consenso all'utilizzo del Suo numero telefonico per finalità diverse (ad esempio per informazioni su future iniziative).;
- 5) che i dati sono raccolti nel nostro data base e registrati in modo da consentirne l'accesso solo al nostro personale autorizzato: potranno essere trattati, nel rispetto delle finalità suindicate, solo all'interno dell' Istituto Magistrale Rosmini. La informiamo inoltre che ogni interessato può esercitare i diritti di cui all'art.7 del Decreto 196/03 che di seguito riassumiamo:

- a. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- b.di essere informato in merito a: 1. nome, denominazione, ragione sociale, domicilio, residenza e sede del titolare del trattamento. 2. finalità e modalità del trattamento;
- c.di ottenere dal titolare: 1. Conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano e comunicazione dei medesimi in forma intellegibile. Informazioni relative alla logica e alle finalità del trattamento. 2. Cancellazione e trasformazione in forma anonima dei dati.
- d.di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Qualora Lei intendesse fornire dati personali di soggetti terzi, Le ricordiamo che i dati personali dei terzi possono essere comunicati previa acquisizione da parte dell'interessato del relativo consenso informato, conformemente agli articoli 10 e 11 della Legge 675/1996.

La informiamo, quindi, che nell'ipotesi sopra prospettata, Lei assumerà piena responsabilità per la veridicità, completezza e legittimità del conferimento dei dati di terzi, manlevando l'Istituto Magistrale Rosmini da ogni relativa responsabilità.

Il titolare del trattamento è l'Istituto Magistrale Rosmini nella persona del legale rappresentante pro tempore.

Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza a norma del D.P.R. n. 318/99 con accesso controllato e limitato a soggetti autorizzati. I dati saranno conservati nel Data Base presso la sede dell'Istituto Magistrale Rosmini, Viale Porciatti, 2 Grosseto per i tempi prescritti dalle norme di legge.

Do il consenso per il trattamento dei dati nei termini indicati dalla sopra riportata informativa di cui ho preso piena visione [per iscriversi è indispensabile dare il consenso]

(SI) firma \_\_\_\_\_ (NO)

Do il consenso per la comunicazione di future iniziative formative nei termini indicati dalla sopra riportata informativa di cui ho preso piena visione [non è indispensabile dare il consenso]

(SI) firma \_\_\_\_\_ (NO)

MOD 06 10/6

Liceo Statale "A.Rosmini" - viale Porciatti, 2 - 58100 Grosseto

tel. 0564 424212, 428710, 417978 - Fax 0564 417256 - E-mail: grpm01000e@istruzione.it - PEC: grpm01000e@pec.istruzione.it

web: <http://www.rosminigr.it> - C.F.80001480534