### Al Dirigente Scolastico del Liceo “G. Casiraghi”

### *L’ALUNNO/A:*

### *Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

### *Frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

### *CONFERMA L’ISCRIZIONE AL LICEO “CASIRAGHI” PER L’A.S. 2022/2023 E LE OPZIONI GIA’ ESPRESSE*

**IN CASO DI VARIAZIONI DI RESIDENZA, RECAPITO TELEFONICO, CITTADINANZA, SI PREGA DI RIVOLGERSI DIRETTAMENTE IN SEGRETERIA DIDATTICA O COMUNICANDO TRAMITE L’E-MAIL ISTITUZIONALE:** [**miis00100b@istruzione.it**](mailto:miis00100b@istruzione.it)

* richiedere l’apposito modulo in segreteria didattica in caso di modifica dell’opzione di scelta (CM n. 96 del 17-12-2012) dell’Insegnamento della Religione Cattolica (IRC) rispetto allo scorso anno scolastico

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APPORRE ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO  CONTRIBUTO SCOLASTICO  **C/C postale n. 25189200**  **IBAN: IT 69 W 07601 01600 000025189200**  Euro 130  (importo suggerito) |  | ALLEGARE ALLA PRESENTE ATTESTAZIONE O RICEVUTA DI PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE ERARIALI  **modello F24**  **EURO 21,17**  **ISCRIZIONE FUTURE CLASSI 4^LS, LL e LC**  **EURO 15,13**  **ISCRIZIONE FUTURE CLASSI 5^LS, LL e LC**  Con la C.M. n. 2 del 4-1-2006 e con la C.M. n. 13 del 30-1-2007 è stato comunicato che gli studenti che si iscrivono al primo, secondo e terzo anno dei corsi di studio degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado sono esonerati dal pagamento delle tasse scolastiche erariali. |

* AUTORIZZO

In base alla normativa vigente prevista dal D. Lgs. lg 196/2003, a raccogliere materiale tramite supporti informatici o cartacei che potrà vedere interessato mio figlio/a con l’esclusiva finalità di documentare, supportare, valorizzare e promuovere le attività svolte dall’Istituto “G. Casiraghi” e comunque solo nel contesto legato agli obiettivi della scuola.

Il personale autorizzato potrà fotografare o riprendere con l’ausilio di mezzi fotografici e/o audiovisivi lo/la studente/ssa. I risultati delle predette attività potranno essere affissi, pubblicati e/o utilizzati all’interno dell’Istituto (ivi compreso il giornalino scolastico) e sul sito della scuola per attività di promozione o documentazione dell’offerta formativa dell’Istituto e per la partecipazione a concorsi previsti dal POF senza ulteriore richiesta di autorizzazione.

In relazione ai dati conferiti si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell’esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti rivolgersi al Titolare del trattamento dei Dati personali, presso l’Istituto “G. Casiraghi”, via Gorki. 106, 20092 Cinisello Balsamo.

**FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE** (leggi 15/98 127/97131/98) del genitore/tutore (o di chi ne fa le veci) e alunno.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_