

	FPT PREISCRIZIONE OI	Rev. 5 del 26/10/2022 Pagina 1 di 2
---	--	---

O.D.P.F. ISTITUTO SANTACHIARA - Agenzia Formativa B77
Piazzetta Gambarà 1 – 15057 TORTONA (AL) Tel. 0131/862335

Il /la sottoscritto/a _____ GENITORE ☐ TUTORE ☐

 (COGNOME E NOME GENITORE/TUTORE)
 dell'alunno/a _____, nato/a a _____

 (COGNOME E NOME ALLIEVO/A) (LUOGO DI NASCITA ALLIEVO/A)
 in data _____ codice fiscale _____

 (DATA DI NASCITA ALLIEVO/A) (C.F. DELL'ALLIEVO/A)
 residente a _____, prov. _____, in via _____,
 n° _____, cel. madre _____, cel. padre _____,
 indirizzo e-mail genitore _____ frequentante nel corrente anno scolastico 20____/20____
 la classe 3^ della Scuola Media _____, di _____,

CHIEDE

per il prossimo anno scolastico 2____/2____, di essere iscritto/a alla classe PRIMA del seguente corso di durata triennale, finalizzato all'assolvimento dell'obbligo di istruzione e formazione professionale, attivo presso l'O.D.P.F. Istituto Santachiara di Tortona, piazzetta Gambarà 1:

- OPERATORE DELLA RISTORAZIONE – PREPARAZIONE DEGLI ALIMENTI E ALLESTIMENTO PIATTI ☐
- OPERATORE DELLA RISTORAZIONE – ALLESTIMENTO SALA E SOMMINISTRAZIONE PIATTI E BEVANDE ☐
- OPERATORE DEL BENESSERE – EROGAZIONE DEI SERVIZI DI TRATTAMENTO ESTETICO ☐

OGGETTO: dichiarazione di consenso trattamento dati personali – Allievi.

I sottoscritti Genitori/e Tutori/e o il sottoscritto studente, a conoscenza delle disposizioni previste dal Nuovo Regolamento UE 679/16 (GDPR) sulla riservatezza dei dati personali e sensibili, autorizza il trattamento dei dati sopra indicati e di quelli allegati, trattati a solo ed esclusivo scopo di consentire la valutazione per l'eventuale inserimento al servizio richiesto dove ogni trattamento avviene nel rispetto delle modalità di cui agli artt. 6, 32 del GDPR e mediante l'adozione delle adeguate misure di sicurezza previste. E' consapevole che titolare del trattamento è O.D.P.F. Istituto Santachiara con sede legale in Piazza Duomo n. 12 – Tortona (AL) nella figura del suo legale rappresentante pro tempore, cui può essere chiesto, in qualsiasi momento, quanto previsto dall'art. 7 del suddetto Regolamento UE : Reg.to UE 2016/679: Artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 - Diritti dell'Interessato. Informativa completa è possibile richiederla in segreteria, consultarla o leggerla dalla Bacheca delle comunicazioni agli interessati. Responsabile di coordinamento del trattamento e soggetto designato per il riscontro all'interessato è il responsabile della sede secondaria indicata in testa alla presente, consultabile all'indirizzo email privacy@santachiaraodpf.it

Si ricorda che è obbligatorio convalidare e perfezionare l'iscrizione tramite modalità ON-LINE

Data e Firma di autocertificazione del genitore / tutore

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato/a della scuola)

RISERVATO ALLA SEGreteria CORSI

Compilato in data _____ alla presenza dell'impiegato/a _____ firma _____

DATA APPUNTAMENTO _____

NOTE DELL'ORIENTATORE:

FIRMA ORIENTATORE
