

Per i giovani con licenza media dai 14 ai 18 anni



# DOMANDA DI ISCRIZIONE

Da inviare a IAL AVIANO via Monte Cavallo, 20 - 33081 Aviano (PN)  
ial.aviano@ial.fvg.it - T. 0434.652362 - F. 0434.660275



\_\_ I \_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

in relazione all'assolvimento dell'obbligo di istruzione ne chiede l'iscrizione per l'anno scolastico 2018-2019 al

## CORSO REGIONALE DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE

Indica il corso	Indica la sede IAL
<input type="checkbox"/> ACCONCIATORE - Operatore del benessere	<input type="checkbox"/> Gemona del Friuli <input type="checkbox"/> Gorizia <input type="checkbox"/> Udine <input type="checkbox"/> Pordenone <input type="checkbox"/> Trieste
<input type="checkbox"/> ESTETISTA - Operatore del benessere	<input type="checkbox"/> Gemona del Friuli <input type="checkbox"/> Gorizia <input type="checkbox"/> Udine <input type="checkbox"/> Pordenone <input type="checkbox"/> Trieste
<input type="checkbox"/> MANUTENTORE AUTOVEETTURE E MOTOCICLI - Operatore alla riparazione dei veicoli a motore	<input type="checkbox"/> Gemona del Friuli
<input type="checkbox"/> ADDETTO ALLA PROMOZIONE E ACCOGLIENZA TURISTICA Operatore ai servizi di promozione e accoglienza	<input type="checkbox"/> Latisana <input type="checkbox"/> Trieste
<input type="checkbox"/> ADDETTO ALL'ACCOGLIENZA IN STRUTTURE RICETTIVE E CENTRI BENESSERE - Operatore ai servizi di promozione e accoglienza	<input type="checkbox"/> Pordenone
<input type="checkbox"/> CUOCO - Operatore alla ristorazione	<input type="checkbox"/> Udine <input type="checkbox"/> Trieste <input type="checkbox"/> Aviano (convitto su richiesta)
<input type="checkbox"/> CAMERIERE DI SALA BAR - Operatore alla ristorazione	<input type="checkbox"/> Udine <input type="checkbox"/> Trieste <input type="checkbox"/> Aviano (convitto su richiesta)
<input type="checkbox"/> ADDETTO ALLA LAVORAZIONE PANETTERIA, PASTICCERIA E GELATERIA - Operatore della trasformazione agroalimentare	<input type="checkbox"/> Aviano (convitto su richiesta)
<input type="checkbox"/> ADDETTO ALLA PRODUZIONE DI BEVANDE E CONSERVE - Operatore della trasformazione agroalimentare	<input type="checkbox"/> Udine
<input type="checkbox"/> ADDETTO ALLE VENDITE - Operatore ai servizi di vendita	<input type="checkbox"/> Pordenone <input type="checkbox"/> Udine
<input type="checkbox"/> ADDETTO ALLA PROGRAMMAZIONE DI STAMPANTI 3D E SISTEMI ARDUINO - Operatore elettronico	<input type="checkbox"/> Pordenone <input type="checkbox"/> Udine

### NOTE IMPORTANTI

L'iscrizione deve essere confermata presso la sede IALFVG di riferimento.

Il titolo di studio rilasciato da paese estero deve essere equipollente al diploma di scuola media inferiore:  
per maggiori informazioni rivolgersi alla segreteria IALFVG del corso.

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

l'alunn\_ \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (dato obbligatorio) \_\_\_\_\_

è nat\_ a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

frequenta la scuola \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

I riferimenti del genitore-tutore dell'allievo sono i seguenti : e-mail \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ altro numero \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

(Leggi 15/98 127/97 131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)  
I dati forniti saranno utilizzati secondo i principi e la finalità di cui all'allegata informativa ai sensi dell'art 13 del D.Lgs 196/2003.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presenta autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica amministrazione (Legge 31.12.1996. n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Data \_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA ALL'INTERESSATO (articolo 13, Reg. 679/16)

In ottemperanza a quanto previsto dal Regolamento europeo sulla privacy nr. 679 del 2016, intendiamo fornirLe alcune informazioni sulla raccolta ed utilizzo dei suoi dati personali presso il nostro Ente.

### FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Tutti i dati raccolti dall'Ente saranno dallo stesso trattati per le seguenti finalità:

- iscrizione dell'alunno/a alla classe richiesta;
- partecipazione dell'alunno/a alle attività, ai progetti e agli eventi organizzati dall'Istituto Scolastico (ivi compresi stage, tirocini);
- gestione del protocollo sanitario dell'allievo
- fruizione da parte dell'alunno/a dei servizi messi a disposizione dall'Istituto Scolastico;
- richiesta di contributi, sovvenzioni, borse di studio;
- comunicazioni dell'Istituto Scolastico all'alunno/a e alla sua famiglia;
- favorire l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale;
- altri trattamenti richiesti dalla normativa vigente e/o necessari allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Istituto Scolastico;
- invio di materiale informativo e promozionale relativo all'attività formativa, convegnistica e di altro tipo.

Il trattamento dei dati per le finalità precedentemente indicate ha come base giuridica l'articolo 6 del Reg. 679/16, ovvero costituisce operazione necessaria per l'esecuzione di un contratto di cui Lei è parte.

### COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DATI PERSONALI

I dati personali da Lei forniti potranno essere conosciuti da personale e da collaboratori dell'Istituto Scolastico, specificatamente autorizzati a trattare tali dati, ai soli fini sopra descritti. Tali soggetti sono tenuti a trattare i Suoi dati, anche ai sensi dell'art. 5 e 6 del Reg. 679/16, in modo lecito, corretto e limitatamente a quanto necessario per svolgere le proprie mansioni lavorative (c.d. minimizzazione dei dati); tali regole di trattamento sono altresì specificate all'interno di apposito Regolamento Interno debitamente sottoscritto dal personale dell'Ente.

I Suoi dati personali potranno essere comunicati, per le finalità precedentemente richiamate, a:

- a. MIUR, CSA, Ufficio Scolastico Regionale;
- b. altri Istituti Scolastici;
- c. assicurazioni private, INAIL, ASL;
- d. musei, teatri, agenzie di viaggi, fondazioni, revisore dei conti, consolati, direttori centri cultura esteri, Trentitalia Spa;
- e. Comune, Provincia, Regione ed altre amministrazioni pubbliche cui è obbligatoria la comunicazione;
- f. Università, enti di formazione;
- g. aziende private per stage, tirocini formativi o colloqui atti a favorire l'inserimento professionale
- h. associazioni sportive, Assistenti Sociali, Psicologi e centri specializzati, altri professionisti (per specifici progetti);
- i. ACI, Motorizzazione Civile;
- j. Agenzie di Lavoro Interinale;
- k. Studi legali, arbitri, Consulenti;
- l. altre soggetti/enti previsti dalla normativa vigente e/o necessari per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Istituto Scolastico.

È possibile che l'Ente organizzi vari eventi, pubblici o privati, a sostegno di campagne pubblicitarie e di promozione delle attività svolte dallo stesso; in tali occasioni potranno essere effettuate riprese audio/video che, eventualmente,

potrebbero venir pubblicate sul sito web dell'Istituto Scolastico, su giornali scolastici o su altre pubblicazioni varie. Lei sarà libero di negare il consenso a tale trattamento compilando e sottoscrivendo apposito modulo.

L'Ente intende inoltre informarla che i Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento in paesi e extra-UE, salvo l'esistenza di apposita decisione della Commissione UE che garantisca, per tali paesi, l'adeguatezza e la garanzia di trattamento secondo le disposizioni del Reg. 679/16.

### CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità istituzionali dell'Istituto Scolastico e per i relativi procedimenti amministrativi. Il rifiuto a fornire i dati comporterà la mancata o parziale esecuzione dei servizi scolastici.

### ALTRE INFORMAZIONI

Desideriamo informarla che:

- i dati personali da noi raccolti sono conservati con modalità tecniche e organizzative adeguate per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio tenendo conto dello stato dell'arte, della natura, dell'oggetto, del contesto e delle finalità del trattamento, come anche del rischio di varia probabilità e gravità per i diritti e le libertà delle persone fisiche. Ogni dato viene conservato solamente per il tempo necessario aadempiere a d obblighi derivanti da contratti, da norme di legge o regolamenti.
- nel caso l'Ente volesse trattare i Suoi dati per finalità ulteriori e che qui non sono state contemplate, prima di effettuare tale trattamento, Le sarà espressamente richiesto il consenso.

### TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento è IAL innovazione apprendimento lavoro Friuli Venezia Giulia S.r.l. impresa sociale la cui sede amministrativa è sita in Pordenone, Via Oberdan 22 Tel. 0434505511 - Fax:0434505541 - mail: privacy@ial.fvg.it

### DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'Ente desidera informarla che Lei è titolare dei diritti previsti dal Regolamento 679/16, in particolare del:

- diritto di accesso (art. 15);
- diritto di rettifica (art. 16);
- diritto all'oblio (art. 17);
- diritto di limitazione di trattamento (art. 18);
- diritto alla portabilità dei dati (art. 20);
- diritto di opposizione (art. 21);
- diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo (art. 78);

L'esercizio di tali diritti è subordinato ai limiti, alle regole e procedure previste dal suindicato Regolamento e che l'Interessato deve conoscere e porre in essere. Concordemente a quanto previsto dall'articolo 12 comma 3, inoltre, il titolare fornirà all'interessato le informazioni relative all'azione intrapresa senza ingiustificato ritardo e, comunque, al più tardi entro un mese dal ricevimento della richiesta stessa. Tale termine potrà essere prorogato di due mesi, se necessario, tenuto conto della complessità e del numero delle richieste. Il titolare del trattamento informa l'interessato di tale proroga, e dei motivi del ritardo, entro un mese dal ricevimento della richiesta.

Sulla base di quanto sopra riportato, apponendo la Sua firma in calce Lei dà atto che Lei è stata rilasciata copia del presente documento e contestualmente presta il suo consenso al trattamento dei dati personali.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per i minori di anni 18 firma del genitore o di chi ne esercita la tutela

Firma \_\_\_\_\_

Al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, autorizzo il titolare a comunicare o diffondere, anche a privati e per via telematica, dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali, e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, esclusivamente per la predetta finalità.

Presto il consenso       Non presto il consenso

Firma \_\_\_\_\_

Per i minori di anni 18 firma del genitore o di chi ne esercita la tutela

Firma \_\_\_\_\_

Sulla base di quanto sopra riportato, apponendo la Sua firma in calce Lei acconsente a che i nomi e/o altro materiale audio/video dell'alunno/a possano essere eventualmente pubblicati sul sito Internet del titolare, su altre risorse web, su giornali scolastici, su altre pubblicazioni varie per fini didattici o meramente ricreativi.

Presto il consenso       Non presto il consenso

Firma \_\_\_\_\_

Per i minori di anni 18 firma del genitore o di chi ne esercita la tutela

Firma \_\_\_\_\_

Sulla base di quanto sopra riportato, inoltre, apponendo la sua firma in calce, Lei può esprimere il consenso al trattamento dei suoi dati personali, relativamente all'attività di invio di materiale informativo e promozionale e di inviti ad eventi formativi o promozionali organizzati da IAL Innovazione Addestramento Lavoro Friuli Venezia Giulia srl Impresa Sociale anche per mezzo del telefono, del telefax, della posta elettronica (di cui contestualmente ci fornisce l'indirizzo \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_).

Presto il consenso       Non presto il consenso

Firma \_\_\_\_\_

Per i minori di anni 18 firma del genitore o di chi ne esercita la tutela

Firma \_\_\_\_\_