

RITIRO ALUNNO DALLA FREQUENZA SCOLASTICA

(Studenti minorenni)

Al Dirigente Scolastico
dell' "IIS" F. Ferrara"
Mazara del Vallo
email tpis02600n@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a* _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ via _____

n° _____ tel. _____ email _____

in qualità di Padre Madre Tutore

Il/La sottoscritto/a* _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ via _____

n° _____ tel. _____ email _____

in qualità di Padre Madre Tutore

dell'alunno/a _____ nato/a _____

il _____ Iscritto/a alla classe _____ sez _____ Indirizzo _____

Sezione ITSE Sezione Professionale A.S. _____

DICHIARA/NO

Che il suddetto minore abbandonerà la frequenza di questo Istituto in data odierna per i seguenti motivi:

(La seguente scelta è opzionabile solo per gli alunni con età uguale o superiore a 16 anni che intendano abbandonare la frequenza entro e non oltre il 15 marzo)

- ha assolto l'obbligo di istruzione

In tal caso il/i sottoscritto/i è/sono consapevole/i che l'alunno/a rinuncia, per quest'anno, alla qualifica di studente/studentessa di scuola statale/paritaria (D.R. n. 653 04/05/1925, art.5, comma 3 del D.L.v o 15/04/05 n. 76 e D.L.v o 15/04/05 n. 77).

(Le seguenti scelte sono opzionabili solo per gli alunni in obbligo di istruzione per avere una età inferiore a 16 anni)

- Si trasferirà presso il seguente Stato estero _____

- Assolverà all'obbligo scolastico mediante l'ISTRUZIONE PARENTALE (C.M. n. 101 del 30/12/2010 prot.

n. AOODGPER 11313 e della nota MIURAODGOS prot. n.781/R.U. U del 04/02/2011).

A tal fine dichiara di possedere la capacità tecnica ed economica per provvedervi.

Inoltre, il/la sottoscritto/a, a garanzia dell'assolvimento del dovere dell'istruzione, previsto fino ai primi due anni di istruzione secondaria superiore, si impegna a far sottoporre il minore all'esame di idoneità presso questo istituto, in cui risulta formalmente iscritto ed eventualmente ripresentare nuova analoga dichiarazione, possibile entro i 16 anni di età, per l'anno scolastico successivo.

- Allega copia scannerizzata del/i propri/o documento/i di identità.

- Acconsente/no con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"))

Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs 196/2003 rivolgendo le richieste al **Titolare del Trattamento dati personali**

Titolare del Trattamento dati personali: il Titolare del Trattamento dati personali è l'Istituto di Istruzione Superiore "F. Ferrara" di Mazara del Vallo con domicilio eletto presso la sede istituzionale in via San Pio da Pietrelcina, 6 Mazara del Vallo, Rappresentato dal Dirigente scolastico pro tempore.

Il Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") può essere contattato tramite e-mail: dpo@vargiuscuola.it

Mazara del Vallo _____

Firma del/i dichiarante/i

F.to

***(Nel caso di richiesta avanzata da un solo genitore è obbligatorio dichiarare e sottoscrivere quanto segue)**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di avanzare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Mazara del Vallo _____

Firma del dichiarante

F.to