



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO

PER I SERVIZI COMMERCIALI, TURISTICI E SOCIALI "L. MILANI" di MEDA (MB)

C.F. 83007880152 - www.ipcmeda.edu.it - MBRC010001@istruzione.it pec mbrc010001@pec.istruzione.it

RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.

RICHIESTA	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
(APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)		
Personale autorizzato dall'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare l'allievo nell'ambito del progetto sopra descritto. Le immagini verranno divulgate all'interno del gruppo classe in modalità cartacea (fotografie) ed informatica (file in formato immagine o video) e copia dei supporti cartacei e digitali potrà essere consegnata agli allievi della classe per farne un uso privato in ambito strettamente familiare ed amicale.		
Le immagini in questione verranno inoltre comunicate al Responsabile del Sito e all' Animatore Digitale		
Le immagini in questione verranno diffuse mediante Sito, Social o Pubblicazioni Ufficiali della Scuola.		

Luogo e data

Cognome e nome 1° Genitore Firma (*)

Cognome e nome 2° Genitore Firma

Cognome e nome Tutore..... Firma

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

DICHIARO INOLTRE

Di aver preso visione sul Sito Web della Scuola, www.ipcmeda.edu.it, le INFORMATIVE PRIVACY, (USO DEI COOKIES, NEWSLETTER, DATI SENSIBILI degli STUDENTI, SCAMBIO DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE VACCINALE).

Luogo e data

Cognome e nome 1° Genitore Firma (*)

Cognome e nome 2° Genitore Firma

Cognome e nome Tutore..... Firma

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

In caso **NON** SI VOGLIA ACCONSENTIRE a tale informative si può richiedere la modulistica da firmare direttamente presso lo Sportello della Segreteria Didattica.



Amministrazione che utilizza
in modo efficace il modello CAF

Sede Centrale: Via Como, 11 - 20821 MEDA - Tel. 0362/70718-74508 - Tfax 0362/70634
Sede Coordinata: Via De Gasperi, 5 - 20822 Seveso - Tel. 0362/507051 Fax 0362/575793
Succursale: Via G. Cantore, 4 - 20821 Meda - Tel. 0362/340882 - Fax 0362/285104
MODELLO 59 - domanda di iscrizione -



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO

PER I SERVIZI COMMERCIALI, TURISTICI E SOCIALI "L. MILANI" di MEDA (MB)

C.F. 83007880152 - www.ipcmeda.edu.it - MBRC010001@istruzione.it pec mbrc010001@pec.istruzione.it



Amministrazione che utilizza
in modo efficace il modello CAF

Sede Centrale: Via Como, 11 - 20821 MEDA - Tel. 0362/70718-74508 - Tfax 0362/70634

Sede Coordinata: Via De Gasperi, 5 - 20822 Seveso - Tel. 0362/507051 Fax 0362/575793

Succursale: Via G. Cantore, 4 - 20821 Meda - Tel. 0362/340882 - Fax 0362/285104

MODELLO 59 - domanda di iscrizione -