

ISCRIZIONE – LICEI ANNO SCOLASTICO 2025/2026

ALUNNO/A	Nome		Cognome		
	Luogo di Nascita		Prov.	Data di Nascita	Cittadinanza
	Codice Fiscale		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> OBBLIGATORIO		
	Alla Classe _____		<input type="checkbox"/> Liceo Scientifico ad Indirizzo Sportivo		<input type="checkbox"/> Liceo delle Scienze Umane
	Nome Scuola di provenienza.:				
	Classe di provenienza _____		Lingue Straniere studiate: 1 ^a Lingua		2 ^a Lingua
	Alunno/a con disabilità Sì <input type="checkbox"/>		Alunno/a con BES o DSA Sì <input type="checkbox"/> <u>allego documenti</u> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
	Vedi elenco documenti pag. 4		Alunno/a con patologia Sì <input type="checkbox"/> <u>allego documenti</u> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
	Alunno/a con reazione allergica Sì <input type="checkbox"/>		E' obbligatorio allegare documentazione medica.		
	Alunno/a con intolleranze alimentari Sì <input type="checkbox"/>		E' obbligatorio allegare certificato medico da rinnovare ogni anno.		
Indirizzo: Via		n°	int.	CAP	
Città		Provincia	Tel. Abitazione	Tel. Ufficio	
PADRE	Nome		Cognome		
	Professione		Titolo di Studio <input type="checkbox"/> Licenza Media <input type="checkbox"/> Diploma Scuola Superiore <input type="checkbox"/> Lau-		
	Luogo di Nascita		Provincia	Data di Nascita	
	Residenza				
	Cell.		e-mail @		
	Codice Fiscale		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> OBBLIGATORIO		
MADRE	Nome		Cognome		
	Professione		Titolo di Studio <input type="checkbox"/> Licenza Media <input type="checkbox"/> Diploma Scuola Superiore <input type="checkbox"/> Lau-		
	Luogo di Nascita		Provincia	Data di Nascita	
	Residenza				
	Cell.		e-mail @		
	Codice Fiscale		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> OBBLIGATORIO		

Divorziato/Separato Sì No **Affido congiunto** Sì No **Affidatario:** Madre Padre

Il/la sottoscritto/i **dichiara/no** di aver letto attentamente il Regolamento di Istituto e in particolare il Patto di Corresponsabilità e il PTOF presenti sul sito internet www.canossianecomito.it e di **accettarne il contenuto per tutto il periodo di frequenza del ciclo** cui si iscrive l'alunno/a nel nostro Istituto e di **sottoscriverli**

Data **Firma del Padre** **Firma della Madre**.....

ISCRIZIONE

N. documento: M-10/L
rev. 7 del: 15.10.24

Pagina 1 di 4



Istituto Matilde di Canossa
Via Balestra, 10 - 22100 COMO
Tel.: 031 265365 - Fax: 031 263245
e-mail: cancomo@fdcc.org
web: www.canossianecomito.it

Informativa privacy

Gentile Interessato,

desideriamo informarla che il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (da ora in poi RGPD) prevede la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali. **Famiglia Canossiana di Como** in qualità di "Titolare" del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del RGPD, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

- A. CATEGORIE DI DATI:** oggetto del trattamento saranno i suoi dati personali quali dati anagrafici, dati identificativi, dati di contatto ed eventualmente dati particolari ex art. 9 del GDPR.
- B. TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** Il titolare del trattamento è **Ente Famiglia Canossiana di Como Via BALESTRA 10, 22100 COMO P.IVA 00642140131 contattabile telefonicamente al 031265365 o alla mail cancomo@fdcc.org**
- C. FONTE DEI DATI PERSONALI:** I dati personali di cui il Titolare è in possesso sono raccolti direttamente presso l'interessato
- D. FINALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI E BASE GIURIDICA:** Il trattamento dei Suoi dati, che ha come base giuridica l'esecuzione del contratto o un obbligo di legge, avviene per le seguenti finalità:
1. Per adempiere a qualunque tipo di obbligo previsto dalle leggi e normative vigenti.
 2. Per un'efficace gestione dei rapporti tra le parti e la gestione dei servizi erogati.
 3. Per esigenze preliminari e per la compilazione della domanda di iscrizione dello studente.
 4. Per la valutazione di tutti gli aspetti dello studente a fini scolastici.
 5. Per la valutazione di tutti gli aspetti psicofisici dello studente.
 6. Per l'organizzazione del calendario scolastico, per il contatto di persone collegate all'interessato nel caso di necessità, per le attività di insegnamento.
 7. Per la produzione, a cura del personale insegnante, di valutazioni, relazioni, schede didattiche, ... con riferimenti, dati o informazioni relative allo studente e/o ai suoi famigliari. Eventuali vincoli di cui si debba tenere conto nelle attività in cui lo studente potrà essere inserito dovranno essere comunicati all'Istituto per iscritto.

Per finalità legate alla sussistenza di un interesse legittimo da parte del Titolare:

8. Videosorveglianza. Raccolta delle immagini in alcuni ambienti della struttura soggetti a videosorveglianza per ragioni di sicurezza e salvaguardia del patrimonio aziendale

Il trattamento dei Suoi dati, che ha come base giuridica il suo consenso avviene per le seguenti finalità:

9. Per organizzare e testimoniare le attività (sia interne sia esterne) nelle quali lo studente verrà inserito, anche con la realizzazione di fotografie e/o filmati multimediali
 10. Per la realizzazione di filmati e fotografie dello studente per fini legati all'illustrazione delle attività della scuola tramite qualsiasi mezzo di comunicazione (internet, social network, giornali, volantini...).
 11. Per valutare situazioni inerenti intolleranze alimentari ed allergie con eventuale conseguente somministrazione di farmaci salvavita forniti esclusivamente dai genitori e solo se dietro prescrizione medica, sia durante le attività in aula sia durante le uscite didattiche;
 12. Per la comunicazione dei suoi dati ad aziende che dovessero farne richiesta all'Istituto.
- **DESTINATARI DEI DATI:** Nei limiti pertinenti alle finalità, i suoi dati potranno essere comunicati ai Responsabili ed agli Incaricati all'interno dell'Istituto ed a soggetti esterni all'Istituto, quali collaboratori, consulenti, tirocinanti, liberi professionisti, istituzioni o organismi pubblici.
- **TRASFERIMENTO DEI DATI VERSO PAESI TERZI:** I dati raccolti non sono oggetto di trasferimento verso paesi terzi al di fuori della Comunità Europea
- **PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI:** I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) o in base alle scadenze previste dalle norme di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.
- **DIRITTI DELL'INTERESSATO:** L'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l'accesso ai suoi dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR tramite semplice comunicazione al Titolare. L'interessato può proporre reclamo anche a un'autorità di controllo.
- **OBBLIGATORietà O MENO DEL CONSENSO:** Il conferimento dei dati per le finalità legate all'esecuzione del contratto o ad un obbligo di legge o al legittimo interesse del Titolare è obbligatorio per poter erogare i servizi. L'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta il mancato ingresso nella scuola e la mancata prosecuzione del rapporto. Per le finalità basate sul consenso, il conferimento dei suoi dati è facoltativo e non altera in alcun modo la prestazione del servizio.

ISCRIZIONE

N. documento: M-10/L
rev. 7 del: 15.10.24

Pagina 2 di 4



Istituto Matilde di Canossa
Via Balestra, 10 - 22100 COMO
Tel.: 031 265365 - Fax: 031 263245
e-mail: cancomo@fdcc.org
web: www.canossianecomio.it

- **MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI:** I dati da Voi forniti, verranno trattati nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza a cui è ispirata l'attività del Titolare. I Suoi dati saranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure adeguate di sicurezza previste dal GDPR.

Consenso al trattamento dei dati

Ai sensi del GDPR, dichiaro di aver preso visione dell'informativa sopra riportata e dichiaro di aver compreso che i trattamenti, che hanno come base giuridica l'esecuzione del contratto o un obbligo di legge o il legittimo interesse del Titolare, sono necessari per erogare il servizio e non necessitano di un mio consenso. Per le altre finalità, che necessitano di un esplicito mio consenso, ovvero:

Per organizzare e testimoniare le attività (sia interne sia esterne) nelle quali lo studente verrà inserito, anche con la realizzazione di fotografie e/o filmati multimediali

- Acconsento al trattamento dei dati Non acconsento al trattamento dei dati

Per la realizzazione di filmati e fotografie dello studente per fini legati all'illustrazione delle attività della scuola tramite qualsiasi mezzo di comunicazione.

- Acconsento al trattamento dei dati Non acconsento al trattamento dei dati

Per valutare situazioni inerenti intolleranze alimentari ed allergie con eventuale conseguente somministrazione di farmaci salvavita

- Acconsento al trattamento dei dati Non acconsento al trattamento dei dati

Per la comunicazione dei suoi dati ad aziende che dovessero farne richiesta all'Istituto.

- Acconsento al trattamento dei dati Non acconsento al trattamento dei dati

_____, li ____/____/____

Firma del titolare della responsabilità genitoriale

SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO - CONTRIBUTO DI FREQUENZA A.S. 2025/2026

TIPOLOGIA DI LICEI	ISCRIZIONE	CINQUE RATE BIMESTRALI	TOTALE ANNUO
LICEO DELLE SCIENZE UMANE	€ 520.-	€ 780.-	€ 4.420.-
LICEO SCIENTIFICO AD INDIRIZZO SPORTIVO	€ 520.-	€ 850.-	€ 4.770.-

Il servizio mensa e' a richiesta, usufruibile con l'acquisto di minimo 10 buoni a euro 70.=

CONTRIBUTI REGIONALI: Dote Scuola. la scuola si attiverà per informare le famiglie degli iscritti all'emissione dei bandi.

Per le classi terminali della scuola Secondaria di Secondo Grado andrà versata la tassa d'esame pari a euro 150.

SONO A CARICO DELLA FAMIGLIA:

- I test scolastici.
- Il materiale didattico e gli esami per le certificazioni di lingua straniera e per l'ICDL.
- Le uscite didattiche e le visite di istruzione.
- Le tasse di esame.

Per l'iscrizione consegnare in Segreteria:

1. Modulo Iscrizione compilato e firmato in tutte le sue pagine.
2. Autorizzazione SEPA compilato e firmato. In caso di cambio di C/C bancario è necessario provvedere alla sostituzione
3. Dichiarazione sostitutiva certificazione valido per il ciclo scolastico fatto salvo modifiche dello stato di famiglia da comunicare.
4. N. 1 foto-tessera.
5. Fotocopia tesserino codice fiscale - da aggiornare al rinnovo.
6. Fotocopia certificato vaccinale-da aggiornare al richiamo.
7. Certificato per l'idoneità all'attività sportiva non agonistica, come da normativa vigente-da rinnovare ad ogni scadenza.
8. NULLA OSTA in caso di trasferimento da altra scuola.
9. Consiglio orientativo emesso dalla Scuola Sec. di Primo Grado (solo per iscrizioni alla classe 1[^]).
10. Certificato delle Competenze (solo per iscrizioni alla classe 1[^]).
11. Attestato di Licenza Media in originale appena disponibile. A giugno presentare il certificato sostitutivo del Diploma di Licenza Media (solo per iscrizioni alla classe 1[^])
12. Disabilità: Estratto verbale di Accertamento- Verbale di Accertamento e Profilo di funzionamento

MODALITA'DI PAGAMENTO:

- In 5 rate tramite SEPA (Addebito continuativo bancario): 05 Settembre 2025, 05 Novembre 2025, 05 Gennaio 2026, 05 Marzo 2026, 05 Maggio 2026.
- In 2 rate: entro il 05/09/2025 pari a 3 bimestri, entro il 05/03/2026 pari a due bimestri, a mezzo bancomat, assegno intestato a "Famiglia Canossiana di Como" o bonifico bancario IBAN IT 43 N 05034 10902 0000000 11000 intestato a "Famiglia Canossiana di Como".

Riduzioni e agevolazioni vedi "Regolamento d'Istituto" www.canossianecomio.it

- Autorizzo mio figlio, se minore, ad eventuali uscite didattiche in Como

Data.....Firma del Padre.....Firma della Madre.....

Firma per accettazione di quanto disposto nel presente modulo composto da 4pagine

ISCRIZIONE

N. documento: M-10/L
rev. 7 del: 15.10.24

Pagina 4 di 4



Istituto Matilde di Canossa
 Via Balestra, 10 - 22100 COMO
 Tel.: 031 265365 - Fax: 031 263245
 e-mail: cancomo@fdcc.org
 web: www.canossianecomio.it