



Istituto d'Istruzione Superiore "F. Albert"
 LICEO LINGUISTICO ESABAC
 LICEO DELLE SCIENZE UMANE – LICEO ECONOMICO SOCIALE
 ISTITUTO TECNICO AGRARIO, AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIALE
 ISTITUTO PROFESSIONALE ENOGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGHIERA

Via Tesso, n. 7 – LANZO TORINESE (TO) – 10074 tel. 0123/29191 –
 Email: TOIS023008@istruzione.it PEC: TOIS023008@pec.istruzione.it
 web: <http://www.iisalbert.edu.it> - C.F. 92028700018



DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE DA AGENZIE FORMATIVE

Anno scolastico 2026/2027

☐ Istituto professionale Servizi per l'Enogastronomia e ospitalità alberghiera

☐ Classe 4°

☐ Classe 5°

CFP di provenienza

corso frequentato

DATI ANAGRAFICI DELL'ALLIEVO

Cognome Nome
 nato/a a prov. il cittadinanza
 residente a in via
 n° C.A.P. indirizzo e-mail alunno/a

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

Padre

☐ non presente ☐ defunto

Cognome Nome
 nato a prov. il
 indirizzo e-mail
 recapito telefonico in orario mattutino
 residenza (se diversa da quella dell'allievo)

Madre

☐ non presente ☐ defunta

Cognome Nome
 nato a prov. il
 indirizzo e-mail
 recapito telefonico in orario mattutino
 residenza (se diversa da quella dell'allievo)

Ulteriori recapiti telefonici in caso di emergenza (indicare nominativo e grado parentela)

DATI ANAGRAFICI DEL TUTORE

Cognome Nome

nato a prov. il

indirizzo e-mail

recapito telefonico in orario mattutino

Ulteriori recapiti telefonici in caso di emergenza (indicare nominativo e grado parentela)

ULTERIORI DATI FAMILIARI

Ha fratelli/sorelle frequentanti l'Istituto ☐ sì ☐ no classe frequentata

ULTERIORE DOCUMENTAZIONE CONSEGNATA (già in possesso dell'istituto sì ☐ - no ☐)

☐ Certificazione DSA ☐ Certificazione disabilità ☐ Certificazione allievo/a ☐ agonista

Altro (specificare)

PRIVACY

Il sottoscritto dichiara di aver letto e sottoscritto le informative dal sito:

A **Soggetti Interessati: Interessati a foto e video** (da stampare e firmare per gli studenti iscritti per la prima volta presso l'Albert)

<https://www.privacylab.it/archive.php?id=2438016&idDoc=51&idTarget=423364&output=html>

B **Soggetti Interessati: Famiglie degli studenti**

<https://www.privacylab.it/archive.php?id=2437886&idDoc=51&idTarget=423360&output=html>

C **Soggetti Interessati: Interessati alle attività artistiche, culturali e sportive interne ed esterne all'Istituto.**

<https://www.privacylab.it/archive.php?id=2438020&idDoc=51&idTarget=423362&output=html>

D **Soggetti Interessati: scolari e studenti.**

<https://www.privacylab.it/archive.php?id=2438027&idDoc=51&idTarget=423361&output=pdf>

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196)

Data Firma del genitore e studente

AUTORIZZAZIONE ACCESSO SPORTELLI PSICOLOGICI E NUTRIZIONALI E DIPENDENZE

Sì ☐ No ☐

Per questo punto è necessaria l'autorizzazione controfirmata da entrambi i genitori

AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO COMUNALE DI LANZO TORINESE

Sì ☐ No ☐

Data Firma del genitore

DELEGA AUTORIZZAZIONE USCITA ANTICIPATA DALL'ISTITUTO

Si autorizza in caso di impossibilità personale l'uscita del/la proprio/a figlio/a dall'istituto per motivi eccezionali (salute o altro), valutati singolarmente dal Dirigente Scolastico (o suo Delegato) con uno dei sottoelencati Sig.ri

Data Firma del genitore