

PATTO EDUCATIVO/FORMATIVO

stipulato tra

Il **Consiglio della Classe** _____ sez. _____ - a. s. 2008- 09,

lo **Studente** _____ iscritto alla classe _____ sez. _____ ,

e i **Genitori** (o legittimi esercenti la patria potestà) padre _____

madre _____

I **Genitori/Tutori**, come previsto dall'Art. 23 del Dec. leg. 30/06/03 n. 196, **ESPRIMONO** esplicito consenso al trattamento, alla raccolta e alla registrazione dei propri dati personali da parte dell'Istituto d'Istruzione Superiore "DE SIMONI", per tutte le finalità istituzionali dell'amministrazione scolastica e ad esclusivo uso interno.

I **Contraenti** **AUTORIZZANO** la conservazione dei dati in qualsiasi forma permetta l'identificazione, per il tempo necessario alla frequenza scolastica e a tutti gli adempimenti ad essa strettamente connessi.

I **Genitori/Tutori**, inoltre, **ESPRIMONO CONSENSO** **NEGANO CONSENSO**

alla comunicazione dei propri dati personali a ditte, enti pubblici o privati, società, imprese e associazioni che siano interessate alla selezione di persone, finalizzata all'assunzione lavorativa, con esclusione di ogni altro scopo di natura commerciale o di lucro.

Firma della Studente _____

Il Consiglio di Classe
(nella figura del Coordinatore)

Firma dei Genitori/Tutori padre _____

madre _____

Sondrio , _____

In caso di malessere o infortunio, lo studente si rivolge al collaboratore scolastico del piano che informerà un addetto al primo soccorso e/o la Segreteria didattica, per predisporre tempestivamente il soccorso e accordarsi con i Genitori sulle modalità di uscita anticipata e/o di rientro all'abitazione.

I genitori indicano per tal evenienza i seguenti recapiti telefonici:

1. _____

2. _____