



**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](mailto:TOIS023008@istruzione.it) PEC: [TOIS023008@pec.istruzione.it](mailto:TOIS023008@pec.istruzione.it)  
 web: <http://www.iisalbert.edu.it> - C.F. 92028700018



## DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA ALLA PRIMA

Anno scolastico 2025/2026 Classe  Sezione

- Istituto professionale Servizi per l'Enogastronomia e ospitalità alberghiera  
 Istituto tecnico agraria, agroalimentare e agroindustria  
 Istituto tecnico agraria, agroalimentare (Triennio: Produzioni e trasformazioni)  
 Liceo economico Sociale

### INDIRIZZO

- Liceo scienze Umane  
 Liceo linguistico ESABAC (terza lingua: spagnolo)  
 Liceo linguistico ESABAC (terza lingua: tedesco)

### DATI ANAGRAFICI DELL'ALLIEVO

allievo proveniente da altro istituto

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