



**Al Presidente della Fondazione Istituto Tecnico Superiore
Nuove tecnologie per il Made in Italy – Comparto Meccatronico
VICENZA**

__ I __ sottoscritt _____ ☐ M ☐ F

- Nat__ a _____ (____) il _____
- Codice Fiscale _____

iscritto per il biennio 2020/22 al corso ITS (D.P.C.M. 25/01/2008)

- ☐ TECNICO SUPERIORE PER L'AUTOMAZIONE E I SISTEMI MECCATRONICI
- ☐ TECNICO SUPERIORE PER L'INNOVAZIONE DI PROCESSI E PRODOTTI MECCANICI
- ☐ TECNICO SUPERIORE PER LA DIGITALIZZAZIONE DEI SISTEMI DI PRODUZIONE INDUSTRIALE
- ☐ TECNICO SUPERIORE PER L'INNOVAZIONE DI PROCESSI E PRODOTTI INDUSTRIA DELLA CARTA
- ☐ TECNICO SUPERIORE PER L'INDUSTRIAL CYBER SECURITY
- ☐ TECNICO SUPERIORE PER IL LEARNING MACHINE& DATA VISUALIZATION

Presso la sede di: _____

Consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente
al vero, COMUNICA che:

- ☐ soffre di allergie (specificare) _____
- ☐ è diabetico
- ☐ ha o ha avuto problemi cardiaci
- ☐ assume regolarmente farmaci (specificare) _____
- ☐ soffre di epilessia
- ☐ è stata diagnosticata una forma di dislessia, disortografia, discalculia o altro (indicare)

- ☐ è in regola con la vaccinazione antitetanica

Se sì, presentare documentazione all'atto del perfezionamento dell'iscrizione.

Vicenza, _____	_____
FIRMA LEGGIBILE DEL/LA SOTTOSCRITTO/A	

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (ART. 9 REG. UE 2016/679)

Il/la sottoscritto/a, ricevuta l'informativa sul trattamento da parte del titolare del trattamento ITS - disponibile anche nel portale istituzionale -, **ACCONSENTE** al trattamento dei propri dati personali relativamente anche al proprio stato di salute per le sole finalità specifiche relative all'iscrizione e all'erogazione dei servizi collegati.

Vicenza, _____	_____
FIRMA LEGGIBILE DEL/LA SOTTOSCRITTO/A	