

Progetto “Te>Matematicamente” CODICE 10.2.2A-FSEPON-CL-2017-191

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
cod.fisc. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

e

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
cod.fisc. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**genitori/tutori legali**

dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ \_\_\_\_\_  
il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
frequentante la **secondaria di primo grado** (contrassegnare con una X la scuola di appartenenza)  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso (solo scuola primaria) \_\_\_\_\_

avendo letto l'Avviso relativo alla selezione dei partecipanti al Progetto  
“Te>Matematicamente” CODICE 10.2.2A-FSEPON-CL-2017-191

**CHIEDONO**

che \_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_ sia ammess\_\_ a partecipare a\_\_ modul\_\_ formativ\_\_, previsto/i dal bando indicato in oggetto e di seguito indicat\_\_ (contrassegnare con una X i moduli scelti in ordine di preferenza - max 2):

1a scelta	2a scelta	Modulo	DURATA
		Italiano per comunicare	30 ore
		Comunicando	30 ore
		Giocando con le parole	30 ore
		Te>Matematicamente	30 ore
		Pensare e agire green	30 ore
		I care English	30 ore
		1st step	30 ore

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare \_\_\_l\_\_\_ propri\_\_\_ figli\_\_\_ con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che l'Istituto Omnicomprensivo di Pizzo, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del Miur le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti dichiarano di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali e di autorizzare con apposita dichiarazione codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

#### ALLEGATI

	Allegato B – Scheda informativa (Sezioni da 1 a 4)
	Allegato C – Informativa ex art. 13 D.Lgs 196/2003 e acquisizione consenso trattamento dati personali
	Allegato D – Documento d'identità in corso di validità dei genitori/tutori e dell'alunno

Data, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_

## SCHEMA ANAGRAFICA ALUNNO

### SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Telefono</b> <i>(non obbligatorio)</i>	
<b>Cellulare</b> <i>(non obbligatorio)</i>	
<b>E-mail</b> <i>(non obbligatorio)</i>	

### SEZIONE 2 - EVENTUALI ANNI RIPETUTI

Anni ripetuti scuola primaria		nessuno
		1 anno
		2 anni
		3 anni
Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado		nessuno
		1 anno
		2 anni
		3 anni

### SEZIONE 3 - CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE E INFORMATICHE

*In questa sezione indicare l'eventuale possesso di certificazioni informatiche e linguistiche*

Possesso di certificazioni LINGUISTICHE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)	Possesso di certificazioni INFORMATICHE ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)
Indicare la lingua	<input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano L2 <input type="checkbox"/> Altro ..... ..... ..... .....	Indicare il nome della certificazione	<input type="checkbox"/> CISCO <input type="checkbox"/> ECDL <input type="checkbox"/> EIPASS <input type="checkbox"/> EUCIP <input type="checkbox"/> IC3 <input type="checkbox"/> MOUS <input type="checkbox"/> PEKIT <input type="checkbox"/> ALTRO ..... ..... .....
Indicare il livello	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> C2	Indicare il livello	<input type="checkbox"/> Livello base <input type="checkbox"/> Livello intermedio <input type="checkbox"/> Livello avanzato
Indicare l'anno di conseguimento		Indicare l'anno di conseguimento	

**IN CASO DI POSSESSO DI ALTRE CERTIFICAZIONI INFORMATICHE O LINGUISTICHE INDICARE, PER OGNUNA, LE CARATTERISTICHE (LINGUA, LIVELLO, ANNO DI CONSEGUIMENTO, ECC..)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**SEZIONE 4 – GENITORI**

*Il questa sezione indicare, se disponibile, il titolo di studio e la condizione occupazione della madre e del padre*

TITOLO DI STUDIO MADRE	TITOLO DI STUDIO PADRE
<input type="checkbox"/> Nessuno titolo di studio <input type="checkbox"/> Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente) <input type="checkbox"/> Licenza di scuola media <input type="checkbox"/> Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni) <input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 2-3 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 4-5 anni <input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 2-3 anni <input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 4-5 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 2-3 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 4-5 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto tecnico <input type="checkbox"/> Diploma di istituto magistrale <input type="checkbox"/> Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.) <input type="checkbox"/> Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, Conservatorio (vecchio ordinamento) ecc. <input type="checkbox"/> Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (incluse le scuole dirette a fini speciali o parauniversitarie) <input type="checkbox"/> Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello <input type="checkbox"/> Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento <input type="checkbox"/> Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello <input type="checkbox"/> Laurea (4-6 anni) del vecchio ordinamento, laurea specialistica o magistrale a ciclo unico del nuovo ordinamento, laurea biennale specialistica (di II livello) del nuovo ordinamento <input type="checkbox"/> NON DICHIARABILE	<input type="checkbox"/> Nessuno titolo di studio <input type="checkbox"/> Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente) <input type="checkbox"/> Licenza di scuola media <input type="checkbox"/> Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni) <input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 2-3 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 4-5 anni <input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 2-3 anni <input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 4-5 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 2-3 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 4-5 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto tecnico <input type="checkbox"/> Diploma di istituto magistrale <input type="checkbox"/> Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.) <input type="checkbox"/> Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, Conservatorio (vecchio ordinamento) ecc. <input type="checkbox"/> Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (incluse le scuole dirette a fini speciali o parauniversitarie) <input type="checkbox"/> Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello <input type="checkbox"/> Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento <input type="checkbox"/> Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello <input type="checkbox"/> Laurea (4-6 anni) del vecchio ordinamento, laurea specialistica o magistrale a ciclo unico del nuovo ordinamento, laurea biennale specialistica (di II livello) del nuovo ordinamento <input type="checkbox"/> NON DICHIARABILE
Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, SPECIFICARE qui di seguito il titolo di studio conseguito dalla MADRE	Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, SPECIFICARE qui di seguito il titolo di studio conseguito dal PADRE

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE MADRE	CONDIZIONE OCCUPAZIONALE PADRE
<input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da 12-23 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> In mobilità <input type="checkbox"/> In cassa integrazione <input type="checkbox"/> Pensionato/a <input type="checkbox"/> Casalingo/a <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/a <input type="checkbox"/> NON RILEVABILE	<input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da 12-23mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> In mobilità <input type="checkbox"/> In cassa integrazione <input type="checkbox"/> Pensionato/a <input type="checkbox"/> Casalingo/a <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/a <input type="checkbox"/> NON RILEVABILE

#### SEZIONE 6 – INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE

Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?	<input type="checkbox"/> Un solo adulto <input type="checkbox"/> Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva)
Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora	<input type="checkbox"/> Sì, è presente almeno un adulto che lavora <input type="checkbox"/> Nel nucleo familiare nessun adulto lavora

**PON PER LA SCUOLA. COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO 2014-2020 PON/FSE – "Te>Matematicamente" CODICE 10.2.2A-FSEPON-CL-2017-191**

INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS 196/2003 E ACQUISIZIONE CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Istituto Nazionale di Documentazione, Innovazione e Ricerca Educativa (INDIRE) è ente di ricerca di diritto pubblico e come tale, fin dalla sua istituzione, accompagna l'evoluzione del sistema scolastico italiano, investendo in formazione e innovazione e sostenendo i processi di miglioramento della scuola. Nell'ambito della programmazione dei Fondi Strutturali Europei 2014/2020 è stato attivato il progetto "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020" la cui gestione è stata affidata dal MIUR ad INDIRE con atto di affidamento del 29/12/2015 prot. n. AOODGEFID/30878. In particolare, INDIRE è chiamato a sviluppare e gestire la piattaforma on-line GPU per la gestione delle azioni del sopra richiamato "PON per la scuola 2014/2020", a progettare e redigere rapporti, monitoraggio e indagini di ricerca, a supportare i beneficiari e i destinatari nella partecipazione al Progetto. La suddetta piattaforma gestionale raccoglie tutti i dati di studenti, personale scolastico, esperti e adulti che, a vario titolo, partecipano alle attività del Progetto **PON/FSE "Te>Matematicamente" CODICE 10.2.2A-FSEPON-CL-2017-191**

Il D.Lgs. n. 196 del 30/6/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti (anche i minori) rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del minore interessato.

**1. Finalità del trattamento:**

I dati personali, come da modulo allegato, sono direttamente connessi allo svolgimento delle attività scolastiche aggiuntive erogate presso questa scuola nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

**2. Modalità del trattamento:**

Il trattamento dei dati personali avviene, su indicazione dell'Autorità di Gestione (MIUR) in qualità di Titolare del trattamento, anche con strumenti elettronici o comunque automatizzati o con qualsiasi altro strumento idoneo al trattamento. I dati raccolti saranno mantenuti nella piattaforma PON GPU (<http://pon20142020.indire.it>) fino al 2023, termine della rendicontazione delle attività di questa Progetto.

**3. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati :**

I dati personali potranno essere comunicati/trasferiti ad altri incaricati dalla medesima Autorità di Gestione solo in forma aggregata e solo per scopi di indagine sulle attività del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020". I dati saranno, inoltre, comunicati al solo personale INDIRE incaricato del supporto tecnico alla piattaforma GPU e ai ricercatori INDIRE, tenuti a loro volta al rispetto della riservatezza e della privacy.

**4. Titolare del trattamento:** (art. 28 del D.Lgs 196/2003): Autorità di Gestione – MIUR.

**5. Responsabile del trattamento:** (art. 29 del D.Lgs 196/2003): INDIRE, nella figura del suo rappresentante legale pro tempore, nomina con atto prot. n. AOODGEFID/7948 del 20/05/2016 integrata con atto prot. n. AOODGEFID/0034555.01 del 28/07/2017

**6. Il consenso al trattamento dei dati è facoltativo**, ma il mancato conferimento comporta l'impossibilità per lo studente di partecipare alle attività formative del Progetto, in quanto non potrà essere rilasciato l'attestato e non potrà essere rimborsata alla scuola la quota parte dei costi di gestione.

**7. Diritti dell'interessato:**

In qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03 in merito all'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati personali registrati. Le eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al titolare del trattamento: MIUR – DGEFID – Uff. IV AdG PON - Viale Trastevere 76/a, 00153 Roma, 00153.

## Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

### genitori/tutori legali

dell'alliev \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

frequentante la **secondaria di primo grado** (contrassegnare con una **X** la scuola di appartenenza)

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso (solo scuola primaria) \_\_\_\_\_

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

**AUTORIZZANO** la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

**AUTORIZZANO inoltre** l'Istituto **OMNICOMPENSIVO di Pizzo** a effettuare e divulgare foto e/o riprese video contenenti immagini del proprio figlio/a, a scopo esclusivamente didattico-educativo nell'ambito del **Progetto PON/FSE CODICE 10.2.2A-FSEPON-CL-2017-191 - denominato "Te>Matematicamente"**, senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

### DICHIARIAMO, inoltre

- di essere informati che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola [www.itnauticopizzo.gov.it](http://www.itnauticopizzo.gov.it), e anche tramite Internet sui siti richiesti dal Bando e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione e/o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino il decoro e la dignità personale e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Pizzo, \_\_\_\_\_ (data)

Firma dei genitori/tutori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

"Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.