**ALLEGATO A2**

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Statale "Capoluogo Brogna"
Via On. Luigi Longo, 24
89024 Polistena (RC)

| |
|---|
| Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso pubblico 10862 del 16/09/2016 "Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche". Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.1. – Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa. Azione 10.1.1 – Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità, tra cui anche persone con disabilità (azioni di *tutoring* e *mentoring*, attività di sostegno didattico e di *counselling*, attività integrative, incluse quelle sportive, in orario extrascolastico, azioni rivolte alle famiglie di appartenenza, ecc.)" |

**Oggetto: Domanda di partecipazione Allievi Scuola Secondaria di I grado "G. Salvemini"**
Progetto "Ambiente, rischio e dispersione" – Codice Progetto: 10.1.1A-FSEPON-CL-2017-59

Il sottoscritto: _____ nato il ____/____/____,
a _____ Prov.(___), residente a _____ Prov. (___),
in via_____

La sottoscritta: _____nata il ____/____/____,
a _____ Prov.(___), residente a _____ Prov. (___),
in via_____

in qualità di genitori / tutore che esercitano la patria potestà sul minore (o soggetto/i esercente/i la potestà sul minore):

(Nome e cognome): _____nato/a il ____/____/____,
a _____ Prov.(___), residente a _____Prov. (___),
in via _____ frequentante, nell'a.s. 2017/2018, la classe _____
sez. _____ della Scuola Secondaria di I grado "G. Salvemini" dell'I. C. "Capoluogo Brogna" di Polistena (RC),

**AUTORIZZA**

figlia/o minore a partecipare al Progetto PON – FSE-10.1.1A per il modulo
***(indicare con numeri progressivi la propria preferenza per i moduli di seguito elencati)***

**1. Modulo: Educazione motoria; sport; gioco didattico**

| | |
|---|---|
| **PREFERENZA** | ☐ **1** ☐ **2** ☐ **3** ☐ **4** ☐ **5** |
| **Titolo del percorso formativo** | **In movimento...in caso di terremoto** |
| **Numero destinatari** | **25 Allievi secondaria inferiore (primo ciclo)** |

**3. Modulo: Innovazione didattica e digitale**

| | |
|---|---|
| **PREFERENZA** | ☐ **1** ☐ **2** ☐ **3** ☐ **4** ☐ **5** |
| **Titolo del percorso formativo** | **La statistica e le tecnologie digitali nello studio dei terremoti** |
| **Numero destinatari** | **25 Allievi secondaria inferiore (primo ciclo)** |

**4. Modulo: Potenziamento delle competenze di base**

| | |
|---|---|
| **PREFERENZA** | ☐ **1** ☐ **2** ☐ **3** ☐ **4** ☐ **5** |
| **Titolo del percorso formativo** | **La scienza e il terremoto** |
| **Numero destinatari** | **13 Allievi secondaria inferiore (primo ciclo)** |

**6. Modulo: Potenziamento delle competenze di base**

| | |
|---|---|
| **PREFERENZA** | ☐ **1** ☐ **2** ☐ **3** ☐ **4** ☐ **5** |
| **Titolo del percorso formativo** | **Le nuove tecniche per difendersi dal terremoto** |
| **Numero destinatari** | **25 Allievi secondaria inferiore (primo ciclo)** |

**7. Modulo: Cittadinanza italiana ed europea e cura dei beni comuni**

| | |
|---|---|
| **PREFERENZA** | ☐ **1** ☐ **2** ☐ **3** ☐ **4** ☐ **5** |
| **Titolo del percorso formativo** | **Le città e i terremoti oggi e nella storia** |
| **Numero destinatari** | **12 Allievi secondaria inferiore (primo ciclo)** |

**Il modulo avrà la durata di 30 ore complessive svolte in orario extracurriculare.**

Il calendario degli incontri sarà pianificato dal Dirigente Scolastico, concordato con le figure professionali coinvolte, e tempestivamente comunicato agli alunni interessati.

La selezione dei corsisti sarà effettuata secondo i criteri stabiliti dal relativo Avviso del Piano Operativo Nazionale.

I genitori/tutori interessati si impegnano ad accompagnare i propri figli presso la sede del corso.

Allegano alla presente domanda:

3. Anagrafica Studente – Consenso Trattamento (Allegato B);
4. Fotocopia firmata del documento di identità di entrambi i genitori o del tutore legale.

Data e luogo _____ **FIRMA**

_____

*(per esteso e leggibile)*

_____

*(per esteso e leggibile)*

**ALLEGATO B**

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Statale "Capoluogo Brogna"
Via On. Luigi Longo, 24
89024 Polistena (RC)

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso pubblico 10862 del 16/09/2016 "Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche". Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.1. – Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa. Azione 10.1.1 – Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità, tra cui anche persone con disabilità (azioni di *tutoring* e *mentoring*, attività di sostegno didattico e di *counselling*, attività integrative, incluse quelle sportive, in orario extrascolastico, azioni rivolte alle famiglie di appartenenza, ecc.)"

**Oggetto: SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE**
Progetto "Ambiente, rischio e dispersione" – Codice Progetto: 10.1.1A-FSEPON-CL-2017-59

## SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

| | |
|---|---|
| **Codice Fiscale** | |
| **Nome** | |
| **Cognome** | |
| **Telefono** *(non obbligatorio)* | |
| **Cellulare** *(non obbligatorio)* | |
| **E-mail** *(non obbligatorio)* | |

## SEZIONE 2 - EVENTUALI ANNI RIPETUTI

| | |
|---|---|
| **Anni ripetuti scuola primaria** | □ nessuno □ 1 anno □ 2 anni □ 3 anni □ 4 anni □ 5 anni |
| **Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado** | □ nessuno □ 1 anno □ 2 anni □ 3 anni □ 4 anni □ 5 anni |
| **Anni ripetuti scuola secondaria di secondo grado** | □ nessuno □ 1 anno □ 2 anni □ 3 anni □ 4 anni □ 5 anni |

## SEZIONE 3 - ISTRUZIONE E FORMAZIONE: POSSESSO DI QUALIFICHE E/O ATTESTATI

*(rispondere solo se si frequenta una scuola secondaria di secondo grado)*

| | |
|---|---|
| **Durante il tuo percorso scolastico hai frequentato corsi con i quali hai ottenuto una QUALIFICA E/O ATTESTATO?**<br><br>**Indicare l'anno di conseguimento** | □ SI □ NO *(saltare alla sez. 4)* |
| **Indicare l'argomento** | □ Normativa sulla sicurezza e salute sul luogo di lavoro;<br>□ Contabilità, amministrazione e lavori d'ufficio;<br>□ Professioni per il turismo, gli alberghi, la ristorazione e l'estetica |

| | |
|---|---|
| | □ Grafica/pubblicità, marketing, distribuzione commerciale, attività promozionali;<br>□ Arte, musica, moda, arredamento;<br>□ Servizi sanitari e di assistenza sociale;<br>□ Insegnamento e formazione;<br>□ Informatica;<br>□ Agricoltura e ambiente;<br>□ Edilizia, elettronica, elettricità e meccanica<br>□ Lingue straniere;<br>□ Altro (specificare ……<br>…….....<br>.....<br>.....) |
| **Indicare il monte ore complessivo del corso seguito** | □ Meno di 20 ore<br>□ Tra 20 e 100 ore<br>□ Tra 100 e 300 ore<br>□ Tra 300 e 600 ore<br>□ Tra 600 e 1200 ore<br>□ Oltre 1200 ore |
| **Indicare il tipo di attestato o qualifica che hai conseguito alla fine del corso** | □ Attestato di frequenza<br>□ Attestato di specializzazione<br>□ Attestato di perfezionamento<br>□ Attestato di qualifica professionale (IeFP)<br>□ Diploma professionale di tecnico (IeFP)<br>□ Qualifica regionale professionale post-diploma<br>□ Certificato IFTS<br>□ Diploma di tecnico superiore (ITS)<br>□ Altro |

**SE HAI FREQUENTATO ALTRI CORSI EXTRA SCOLASTICI INDICA, PER OGNUNO DEGLI ALTRI CORSI FREQUENTATI, ANNO, ARGOMENTO, MONTE ORE, TIPO CERTIFICAZIONE**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

## SEZIONE 4 - CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE E INFORMATICHE

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

| **Sei in possesso di certificazioni LINGUISTICHE?** | □ SI<br>□ NO (saltare alla sez. 5) | **Sei in possesso di certificazioni INFORMATICHE ?** | □ SI<br>□ NO (saltare alla sez. 5) |
|---|---|---|---|
| **Indicare la lingua** | □ Francese<br>□ Inglese<br>□ Spagnolo<br>□ Tedesco<br>□ Italiano L2<br>□ Altro (specificare in campo aperto)<br>……<br>……<br>……<br>……<br>……<br>…… | **Indicare il nome della certificazione** | □ CISCO<br>□ ECDL<br>□ EIPASS<br>□ EUCIP<br>□ IC3<br>□ MOUS<br>□ PEKIT<br>□ ALTRO (specificare in campo aperto)<br>……<br>……<br>……<br>…… |
| **Indicare il livello** | □ A1 □ B2<br>□ A2 □ C1<br>□ B1 □ C2 | **Indicare il livello** | □ Livello base<br>□ Livello intermedio<br>□ Livello avanzato |
| **Indicare l'anno di conseguimento** | …… | **Indicare l'anno di conseguimento** | …….. |

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

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

## SEZIONE 5 – 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 |
|---|---|
| □ Nessuno titolo di studio<br>□ Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente)<br>□ Licenza di scuola media<br>□ Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni)<br>□ Diploma di istituto professionale 2-3 anni<br>□ Diploma di istituto professionale 4-5 anni<br>□ Diploma di scuola magistrale 2-3 anni<br>□ Diploma di scuola magistrale 4-5 anni<br>□ Diploma di istituto d'arte 2-3 anni<br>□ Diploma di istituto d'arte 4-5 anni<br>□ Diploma di istituto tecnico<br>□ Diploma di istituto magistrale<br>□ Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.)<br>□ Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, ecc.<br>□ Conservatorio (vecchio ordinamento)<br>□ Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (incluse le scuole dirette a fini speciali o parauniversitarie)<br>□ Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello<br>□ Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento<br>□ Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello<br>□ 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<br>□ NON DICHIARABILE | □ Nessuno titolo di studio<br>□ Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente)<br>□ Licenza di scuola media<br>□ Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni)<br>□ Diploma di istituto professionale 2-3 anni<br>□ Diploma di istituto professionale 4-5 anni<br>□ Diploma di scuola magistrale 2-3 anni<br>□ Diploma di scuola magistrale 4-5 anni<br>□ Diploma di istituto d'arte 2-3 anni<br>□ Diploma di istituto d'arte 4-5 anni<br>□ Diploma di istituto tecnico<br>□ Diploma di istituto magistrale<br>□ Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.)<br>□ Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, ecc.<br>□ Conservatorio (vecchio ordinamento)<br>□ Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (incluse le scuole dirette a fini speciali o parauniversitarie)<br>□ Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello<br>□ Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento<br>□ Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello<br>□ 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<br>□ NON DICHIARABILE |
| **Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, SPECIFICARE qui di seguito il titolo di studio conseguito dalla MADRE**<br>(……<br>……<br>……<br>……<br>……..….) | **Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, SPECIFICARE qui di seguito il titolo di studio conseguito dal PADRE**<br>(……..……<br>……<br>……..…..……<br>……<br>……) |
| | |
| **CONDIZIONE OCCUPAZIONALE MADRE** | **CONDIZIONE OCCUPAZIONALE PADRE** |
| □ Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto<br>□ Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato | □ Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato/a progetto<br>□ Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato |

| | |
|---|---|
| □ Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto<br>□ Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato<br>□ Lavoratore autonomo<br>□ Imprenditore/libero professionista<br>□ In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi<br>□ In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi<br>□ In cerca di prima occupazione da 12-23 mesi<br>□ In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi<br>□ In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi<br>□ In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi<br>□ In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi<br>□ In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi<br>□ In mobilità<br>□ In cassa integrazione<br>□ Pensionato/a<br>□ Casalingo/a<br>□ Studente<br>□ Disoccupato/a<br>□ NON RILEVABILE | □ Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto<br>□ Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato<br>□ Lavoratore autonomo<br>□ Imprenditore/libero professionista<br>□ In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi<br>□ In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi<br>□ In cerca di prima occupazione da 12-23mesi<br>□ In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi<br>□ In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi<br>□ In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi<br>□ In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi<br>□ In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi<br>□ In mobilità<br>□ In cassa integrazione<br>□ Pensionato/a<br>□ Casalingo/a<br>□ Studente<br>□ Disoccupato/a<br>□ NON RILEVABILE |

## SEZIONE 6 – INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE

| | |
|---|---|
| **Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?** | □ Un solo adulto<br><br>□ 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** | □ Sì, è presente almeno un adulto che lavora<br><br>□ Nel nucleo familiare nessun adulto lavora |

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Statale "Capoluogo Brogna"
Via On. Luigi Longo, 24
89024 Polistena (RC)

**PON PER LA SCUOLA. COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO 2014-2020**

INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS 196 DEL 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.

---

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 p.t., 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.

Il sottoscritto: _____ nato il ____/____/____,
a _____ Prov.(___), residente a _____ Prov. (___),
in via_____

La sottoscritta: _____nata il ____/____/____,
a _____ Prov.(___), residente a _____ Prov. (___),
in via_____

in qualità di genitori / tutore che esercitano la patria potestà sul minore (o soggetto/i esercente/i la potestà sul minore):

(Nome e cognome): _____nato/a il ____/____/____,
a _____ Prov.(___), residente a _____Prov. (___),
in via _____ frequentante, nell'a.s. 2017/2018, la classe _____ sez. _____ della Scuola _____ dell'I. C. "Capoluogo Brogna" di Polistena (RC),

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".

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Data e luogo _____ **FIRMA**

_____
*(per esteso e leggibile)*

_____
*(per esteso e leggibile)*