



Unione Europea

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON MILANI-SALA**
Via Fiume Neto Località Santo Janni, snc - CATANZARO
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
PER LA SELEZIONE DI CORSISTI
ALUNNI della Scuola Primaria
e Secondaria di I grado

RIAPERTURA TERMINI - AVVISO PUBBLICO SELEZIONE CORSISTI per la realizzazione del Progetto PON "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020 Asse I-FSE Obiettivo Specifico 10.2. - Azione 10.2.2- Cod. Progetto 10.2.2°-FDRPOC-CL-2020-43 - Titolo "Una scuola per tutti"

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del/della figlio/a

Il/La sottoscritto/la _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____

Padre Madre dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)

Dati dell'alunno

Cognome | _____ Nome | _____

Classe |__| Sez. |__| Scuola _____ plesso _____

Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al **MODULO** _____

Sottoazione	Codice identificativo o progetto	GRADO E CLASSI
Titolo modulo e Attività	Ore	
○ Let's love English	30	S.S.I CL. 2 [^] - 3 [^] Secondaria I Grado
○ Happy English	30	CL. 4[^] Primaria
○ Leggere bene per comprendere e scrivere meglio	30	CL. 1[^]-2[^] Secondaria I Grado
○ Tu leggi ,io ascolto,insieme scriviamo	30	CL. 2[^] - 3[^] Primaria
○ Giocando ArtmeticaMente	30	CL. 5[^] Primaria

DATA_

FIRMA DEL GENITORE_



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

Io sottoscritto/a _____,
nato/aa _____ (____), il _____, residente a
_____, indirizzo: _____ padre/madre/tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe sez.
_____, plesso _____ di scuola _____ FORNISCE le seguenti
autorizzazioni:

1) CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni, **AUTORIZZO** l'Istituto al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

2) DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

AUTORIZZO l'Istituto a divulgare foto e/o riprese video contenenti immagini del proprio figlio/a, realizzate a scopo esclusivamente didattico-educativo nell'ambito del

Progetto 10.2.2A-FSEPOC-CL-2020-43 "Una scuola per tutti"
senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

DICHIARO, inoltre

- di essere informato che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola all'url www.icdonmilanicz.edu.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.

Luogo e data

21/_____

Firma dei genitori

Padre _____

Madre _____

"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 _____

Allegati: - fotocopia dei documenti d'identità



Unione Europea

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

SCHEDA NOTIZIE ALUNNO (scrivere in stampatello)

Progetto 10.2.2A-FSEPOC-CL- 2020- 43 "Una scuola per tutti"

Anno scolastico | 2 | 0 | 2 | 1 | / | 2 | 0 | 2 | 12 DATI CORSISTA ALUNNO

Cognome | _____ |

Nome | _____ |

Età (anni compiuti) | ____ |

Sesso F I M |

Luogo di nascita _____ | **Data** | _____ |

Luogo di residenza | _____ | - | ____ |

▪ **CF** _____ - **Tel.** _____

Mail _____ **Cittadinanza:**

Italiana

Unione Europea (Specificare) _____

Paese extracomunitario (Specificare) _____

Apolide

SCUOLA Primaria

SCUOLA Secondaria di I grado

Anno di corso | 1 | | 2 | | 3 |

Anno di corso | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | **Titolo studio dei genitori**

	Padre		Madre		Se diplomato o qualificato (indicare il titolo di studio)	
					PADRE	MADRE
Nessun titolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Licenza media	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Qualifica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Diploma maturità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



Unione Europea

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

	Padre	Madre	Lavoro a tempo determinato o indeterminato	
			PADRE	MADRE
Lavoratore dipendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Lavoratore indipendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Casalingo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Disoccupato/a, in mobilità, in cassa integrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Firma dell'allievo

Firma del genitore

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

- L'Istituto dell'**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "DON MILANI-SALA Via Fiume Neto, snc Località Santo Janni** al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data

Firma
