

Oggetto: DOMANDA PARTECIPAZIONE E CONSENSO TRATTAMENTO DATI STUDENTE MINORENNE- Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1 – Nota di Adesione prot. n. 36723 del 15/03/2023 – Per la realizzazione di percorsi formativi volti a favorire l’inclusione degli alunni e alunne, delle studentesse e degli studenti provenienti dall’ Ucraina nel nuovo contesto scolastico e sociale, anche attraverso un rafforzamento delle competenze chiave, in attuazione del Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito n. 25 del 15/02/2023 (CARE).

CP: 10.1.1A-FSEPON-MA-2023-24 CUP: F44C23000190007

MODULO 3- ESPRESSIONE ARTISTICA: TUTTI IN SCENA! SEDE CAMPOFILONE PRIMARIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____
e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____
Telefono _____ Cell. _____
e-mail _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente _____
COD. FISCALE _____ nato/a _____
il _____, residente a _____
via _____
Telefono _____ Cell. _____
e-mail _____

frequentante la classe _____ della scuola Primaria/ Secondaria di _____

dell’ISTITUTO COMPRENSIVO VINCENZO PAGANI DI MONTERUBBIANO

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a _____, sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo” **MODULO 3- ESPRESSIONE ARTISTICA: “TUTTI IN SCENA!” SEDE CAMPOFILONE PRIMARIA** relativo al PON in oggetto, che si terrà presso il plesso della scuola primaria di CAMPOFILONE dal 28/08/2023 al 20/09/2023.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso prot. n. 6732 del 18/07/2023 e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno almeno al 75% delle ore previste, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che su richiesta dell'autorità competente del MIM, l'I.C. Pagani potrà fornire le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti, inoltre,

DICHIARA/NO

DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003** e reperibile al seguente link: <https://icpagani.edu.it/privacy-policy/> e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON **PROGETTO "IO, TU, NOI...ANCHE D'ESTATE!- MODULO 3- ESPRESSIONE ARTISTICA: TUTTI IN SCENA! SEDE CAMPOFILONE PRIMARIA** (Nota 36273 del 15/03/2023 - DM 25 del 15/02/2023 - Iniziativa CARE)

Data ____/____/____

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

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

In caso di genitori separati o in regime di affidamento condiviso dei figli è obbligo sottoscrivere ulteriormente la seguente dichiarazione. La mancata sottoscrizione attesterà il regime di convivenza dei genitori.

"Il sottoscritto....., consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chiunque 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".

Data..... FIRMA DEL GENITORE

Oggetto: DOMANDA PARTECIPAZIONE E CONSENSO TRATTAMENTO DATI STUDENTE MINORENNE- Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1 – Nota di Adesione prot. n. 36723 del 15/03/2023 – Per la realizzazione di percorsi formativi volti a favorire l’inclusione degli alunni e alunne, delle studentesse e degli studenti provenienti dall’ Ucraina nel nuovo contesto scolastico e sociale, anche attraverso un rafforzamento delle competenze chiave, in attuazione del Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito n. 25 del 15/02/2023 (CARE).

CP: 10.1.1A-FSEPON-MA-2023-24 CUP: F44C23000190007

MODULO 4- EDUCAZIONE INTERCULTURALE, ALLA CITTADINANZA E AI DIRITTI UMANI: DIRE, FARE...GIOCAR INSIEME! SEDE CAMPOFILONE PRIMARIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

Telefono _____ Cell. _____

e-mail _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente _____

COD. FISCALE _____ nato/a _____

il _____, residente a _____

via _____

Telefono _____ Cell. _____

e-mail _____

frequentante la classe _____ della scuola Primaria/ Secondaria di _____

dell’ISTITUTO COMPRENSIVO VINCENZO PAGANI DI MONTERUBBIANO

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a _____, sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo” **MODULO 4- EDUCAZIONE INTERCULTURALE, ALLA CITTADINANZA E AI DIRITTI UMANI: DIRE, FARE...GIOCAR INSIEME! SEDE CAMPOFILONE PRIMARIA**, relativo al PON in oggetto, che si terrà presso il plesso della scuola primaria di CAMPOFILONE dal 28/08/2023 al 20/09/2023.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso, prot. n. 6732 del 18/07/2023 e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno almeno al 75% delle ore previste, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che su richiesta dell'autorità competente del MIM, l'I.C. Pagani potrà fornire le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti, inoltre,

DICHIARA/NO

DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 e reperibile al seguente link: <https://icpagani.edu.it/privacy-policy/> e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI

per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON

PROGETTO "IO, TU, NOI...ANCHE D'ESTATE!- MODULO 4- EDUCAZIONE INTERCULTURALE, ALLA

CITTADINANZA E AI DIRITTI UMANI: DIRE, FARE...GIOCARRE INSIEME! SEDE CAMPOFILONE PRIMARIA

(Nota 36273 del 15/03/2023 - DM 25 del 15/02/2023 - Iniziativa CARE)

Data ____/____/____

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

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

In caso di genitori separati o in regime di affidamento condiviso dei figli è obbligo sottoscrivere ulteriormente la seguente dichiarazione. La mancata sottoscrizione attesterà il regime di convivenza dei genitori.

"Il sottoscritto....., consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chiunque 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".

Data.....

FIRMA DEL GENITORE

SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

Codice Fiscale	
Nome	
Cognome	
Provincia di nascita	
Comune di nascita	
Data di nascita	
Sesso	
Cittadinanza	
Indirizzo domicilio	
Eventuale indirizzo residenza (se diversa da domicilio)	
E-mail (non obbligatorio)	
Telefono (non obbligatorio)	
Cellulare (non obbligatorio)	

SEZIONE 2 - SCUOLA DI APPARTENENZA ED EVENTUALI ANNI RIPETUTI

Scuola di appartenenza	
Classe frequentata	<input type="checkbox"/> 1° anno <input type="checkbox"/> 2° anno <input type="checkbox"/> 3° anno <input type="checkbox"/> 4° anni <input type="checkbox"/> 5° anno
Anni ripetuti scuola primaria	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni
Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni
Anni ripetuti scuola secondaria di secondo grado	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni

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

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

<p>Durante il tuo percorso scolastico hai frequentato corsi con i quali hai ottenuto una QUALIFICA E/O ATTESTATO?</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>(saltare alla sez. 4)</i></p>
<p>Indicare l'anno di conseguimento</p>	
<p>Indicare l'argomento</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Normativa sulla sicurezza e salute sul luogo di lavoro; <input type="checkbox"/> Contabilità, amministrazione e lavori d'ufficio; <input type="checkbox"/> Professioni per il turismo, gli alberghi, la ristorazione e l'estetica <input type="checkbox"/> Grafica/pubblicità, marketing, distribuzione commerciale, attività promozionali; <input type="checkbox"/> Arte, musica, moda, arredamento; <input type="checkbox"/> Servizi sanitari e di assistenza sociale; <input type="checkbox"/> Insegnamento e formazione; <input type="checkbox"/> Informatica; <input type="checkbox"/> Agricoltura e ambiente; <input type="checkbox"/> Edilizia, elettronica, elettricità e meccanica <input type="checkbox"/> Lingue straniere; <input type="checkbox"/> Altro (specificare.....))
<p>Indicare il monte ore complessivo del corso seguito</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Meno di 20 ore <input type="checkbox"/> Tra 20 e 100 ore <input type="checkbox"/> Tra 100 e 300 ore <input type="checkbox"/> Tra 300 e 600 ore <input type="checkbox"/> Tra 600 e 1200 ore <input type="checkbox"/> Oltre 1200 ore
<p>Indicare il tipo di attestato o qualifica che hai conseguito alla fine del corso</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Attestato di frequenza <input type="checkbox"/> Attestato di specializzazione <input type="checkbox"/> Attestato di perfezionamento <input type="checkbox"/> Attestato di qualifica professionale (IeFP) <input type="checkbox"/> Diploma professionale di tecnico (IeFP) <input type="checkbox"/> Qualifica regionale professionale post-diploma <input type="checkbox"/> Certificato IFTS <input type="checkbox"/> Diploma di tecnico superiore (ITS) <input type="checkbox"/> Altro

SEZIONE 4 - CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE E INFORMATICHE

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

Sei in possesso di certificazioni LINGUISTICHE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)	Sei in 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"/> Sloveno <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Cinese <input type="checkbox"/> Altro (specificare in campo aperto).....	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 (specificare in campo aperto)
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

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

.....

.....

SEZIONE 5 – GENITORI

In 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
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nessuno titolo di studio <input type="checkbox"/> Licenza elementare <input type="checkbox"/> Licenza media <input type="checkbox"/> Titolo di istruzione secondaria superiore (scolastica ed extra-scolastica) che non permette l'accesso all'università <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Diploma di qualifica di istituto professionale <input type="checkbox"/> Diploma di abilitazione all'insegnamento della scuola materna <input type="checkbox"/> Istruzione artistica <input type="checkbox"/> Altri titoli di istruzione secondaria superiore (scolastica ed extra-scolastica) che non permettono l'accesso all'università <input type="checkbox"/> Diploma di istruzione scolastica superiore che permette l'accesso all'università <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Diploma di istruzione secondaria superiore a indirizzo professionale <input type="checkbox"/> Diploma di istruzione secondaria superiore a indirizzo tecnico <input type="checkbox"/> Istruzione magistrale <input type="checkbox"/> Diploma di istruzione secondaria superiore liceale <input type="checkbox"/> Istruzione artistica <input type="checkbox"/> Altri diplomi di istruzione secondaria superiore che permettono l'accesso all'università <input type="checkbox"/> Diploma terziario extra-universitario Istruzione artistica <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Diploma di scuola superiore per interprete e traduttore <input type="checkbox"/> Diploma di scuola di archivistica paleografia e diplomatica <input type="checkbox"/> Altri diplomi terziari extra-universitari <input type="checkbox"/> Diploma universitario <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gruppo scientifico <input type="checkbox"/> Gruppo chimico farmaceutico <input type="checkbox"/> Gruppo geo-biologico <input type="checkbox"/> Gruppo medico <input type="checkbox"/> Gruppo ingegneria <input type="checkbox"/> Gruppo architettura <input type="checkbox"/> Gruppo agrario <input type="checkbox"/> Gruppo economico-statistico 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nessuno titolo di studio <input type="checkbox"/> Licenza elementare <input type="checkbox"/> Licenza media <input type="checkbox"/> Titolo di istruzione secondaria superiore (scolastica ed extra-scolastica) che non permette l'accesso all'università <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Diploma di qualifica di istituto professionale <input type="checkbox"/> Diploma di abilitazione all'insegnamento della scuola materna <input type="checkbox"/> Istruzione artistica <input type="checkbox"/> Altri titoli di istruzione secondaria superiore (scolastica ed extra-scolastica) che non permettono l'accesso all'università <input type="checkbox"/> Diploma di istruzione scolastica superiore che permette l'accesso all'università <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Diploma di istruzione secondaria superiore a indirizzo professionale <input type="checkbox"/> Diploma di istruzione secondaria superiore a indirizzo tecnico <input type="checkbox"/> Istruzione magistrale <input type="checkbox"/> Diploma di istruzione secondaria superiore liceale <input type="checkbox"/> Istruzione artistica <input type="checkbox"/> Altri diplomi di istruzione secondaria superiore che permettono l'accesso all'università <input type="checkbox"/> Diploma terziario extra-universitario Istruzione artistica <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Diploma di scuola superiore per interprete e traduttore <input type="checkbox"/> Diploma di scuola di archivistica paleografia e diplomatica <input type="checkbox"/> Altri diplomi terziari extra-universitari <input type="checkbox"/> Diploma universitario <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gruppo scientifico <input type="checkbox"/> Gruppo chimico farmaceutico <input type="checkbox"/> Gruppo geo-biologico <input type="checkbox"/> Gruppo medico <input type="checkbox"/> Gruppo ingegneria <input type="checkbox"/> Gruppo architettura <input type="checkbox"/> Gruppo agrario <input type="checkbox"/> Gruppo economico-statistico

- Gruppo politico-sociale
 - Gruppo giuridico
 - Gruppo letterario
 - Gruppo linguistico
 - Gruppo insegnamento
 - Gruppo psicologico
 - Gruppo educazione fisica
 - Altri diplomi universitari
- Laurea vecchio o nuovo ordinamento (corsi di durata compresa tra i 2 e i 6 anni)
 - Laurea di primo livello – Nuovo ordinamento (corsi di 3 anni)
 - Diploma di laurea – Vecchio ordinamento (corsi di 4/6 anni)
 - Laurea specialistica a ciclo unico – Nuovo ordinamento (corsi di 5/6 anni)
 - Laurea specialistica – Nuovo ordinamento (corsi di secondo livello di 2 anni)
 - Titolo di studio post-laurea
 - Master universitario di primo livello
 - Master universitario di secondo livello
 - Diploma di specializzazione
 - Titolo di dottore di ricerca
 - NON DICHIARABILE

- Gruppo politico-sociale
 - Gruppo giuridico
 - Gruppo letterario
 - Gruppo linguistico
 - Gruppo insegnamento
 - Gruppo psicologico
 - Gruppo educazione fisica
 - Altri diplomi universitari
- Laurea vecchio o nuovo ordinamento (corsi di durata compresa tra i 2 e i 6 anni)
 - Laurea di primo livello – Nuovo ordinamento (corsi di 3 anni)
 - Diploma di laurea – Vecchio ordinamento (corsi di 4/6 anni)
 - Laurea specialistica a ciclo unico – Nuovo ordinamento (corsi di 5/6 anni)
 - Laurea specialistica – Nuovo ordinamento (corsi di secondo livello di 2 anni)
 - Titolo di studio post-laurea
 - Master universitario di primo livello
 - Master universitario di secondo livello
 - Diploma di specializzazione
 - Titolo di dottore di ricerca
 - 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

- Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto
- Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato
- Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto
- Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato
- Lavoratore autonomo
- Imprenditore/libero professionista
- In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi
- In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi
- In cerca di prima occupazione da 12-23 mesi
- In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi
- In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi
- In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi
- In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi
- In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi
- In mobilità
- In cassa integrazione
- Pensionato/a
- Casalingo/a
- Studente
- Disoccupato/a
- Altro
- Non indicato

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE PADRE

- Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto
- Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato
- Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto
- Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato
- Lavoratore autonomo
- Imprenditore/libero professionista
- In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi
- In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi
- In cerca di prima occupazione da 12-23 mesi
- In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi
- In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi
- In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi
- In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi
- In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi
- In mobilità
- In cassa integrazione
- Pensionato/a
- Casalingo/a
- Studente
- Disoccupato/a
- Altro
- Non indicato

SEZIONE 6 – INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE

Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?

- Un solo adulto
- 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
- Nel nucleo familiare nessun adulto lavora