



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
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-FESR)

Allegato 1 – CANDIDATURA STUDENTE

Al Dirigente Scolastico
Istituto d'Istruzione Superiore P. Mazzone
Roccella Ionica

Il sottoscritto/a _____ alunno/a interno/ a di
codesto Istituto della classe _____ indirizzo _____
Codice Fiscale _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
tel. _____, cell. _____,
email _____ chiede di essere ammesso/a alla

frequenza dei moduli del progetto 10.1.1A-FSEPON-CL-2017-249 “*Laboratorio Scuola . Liberiamo la capacità di apprendimento*”, sottoindicati:

1	10.1.1A-FSEPON-CL2017-249 TITOLO MODULO 1 <u>LA SCIENZA DEL MOVIMENTO PER MIGLIORARE LA QUALITÀ DELLA VITA</u>	
3	10.1.1A-FSEPON-CL2017-249 TITOLO MODULO 3 <u>LABORATORY: ENGLISH FOR LIFE</u>	
5	10.1.1A-FSEPON-CL2017-249 TITOLO MODULO 5 <u>LABORATORIO LOGICO-MATEMATICO</u>	
6	10.1.1A-FSEPON-CL2017-249 TITOLO MODULO 6 <u>LABORATORIO DI LETTURA E SCRITTURA: IL LABIRINTO DELLA PAROLA</u>	

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del presente avviso e accettarne il contenuto. Il sottoscritto/a dichiara, in caso di ammissione alla frequenza del/dei moduli richiesti di non assentarsi se non per validi e giustificati motivi e comunque per non oltre due lezioni consecutive.

Il sottoscritto allega alla presente:



SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA (ALL.2)

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

Codice Fiscale (studente)	
Nome (studente)	
Cognome (studente)	
Telefono (Recapito famiglia)	

SEZIONE 2 - EVENTUALI ANNI RIPETUTI

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 o più 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 o più 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 o più anni

SEZIONE 3 - CORSI EXTRA-SCOLASTICI

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

Durante il tuo percorso scolastico hai frequentato corsi extra scolastici?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>(saltare alla sez. 4)</i>
Indicare l'anno	
Indicare l'argomento	<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>	<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 titolo che hai conseguito alla fine del corso</p>	<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

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

<p>Sei in possesso di certificazioni LINGUISTICHE?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)</p>	<p>Sei in possesso di certificazioni INFORMATICHE ?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)</p>
<p>Indicare la lingua</p>	<p><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 (specificare in campo aperto).....</p>	<p>Indicare il nome della certificazione</p>	<p><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)</p>
<p>Indicare il livello</p>	<p><input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> C2</p>	<p>Indicare il livello</p>	<p><input type="checkbox"/> Livello base <input type="checkbox"/> Livello intermedio <input type="checkbox"/> Livello avanzato</p>
<p>Indicare l'anno di conseguimento</p>		<p>Indicare l'anno di conseguimento</p>	

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

.....

.....

.....

.....



SEZIONE 5 – 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
E' presente almeno un adulto che lavora?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

SEZIONE 6 – GENITORI

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, ecc. Conservatorio (vecchio ordinamento) <input type="checkbox"/> Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (includere 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, ecc. Conservatorio (vecchio ordinamento) <input type="checkbox"/> Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (includere 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 dello studente

(.....
.....
.....
.....
.....
.....)

Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, specificare qui di seguito il titolo di studio conseguito dal PADRE dello studente

(.....
.....
.....
.....)

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
- NON RILEVABILE

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 12-23mesi
- 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
- NON RILEVABILE

Questi dati completano le informazioni scolastiche dei corsisti partecipanti alle attività finanziate con il fondo FSE.



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI **pon**
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scuolastica, 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-FESR)

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
Istituto Istruzione Superiore Statale "Mazzone"

Sede legale - Via Cilea s.n.c. - 89047 ROCCELLA IONICA - C.M.:RCIS03800B

Sez. Associata - ITI Majorana - Via Enrico Fermi - Roccella Ionica

Tel. 0964048025 - 84550 fax 0964048024 - C.F.: 90034720806 - Codice Univoco Ufficio: UFQDK8

e-mail: rcis03800b@istruzione.it – pec: rcis03800b@pec.istruzione.it – sito web: www.iismazzone.it

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto d'Istruzione Superiore "p. Mazzone"
Roccella Ionica**

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 *Progetto 10.1.1A-FSEPON-CL-2017-249 Laboratorio Scuola . Liberiamo la capacità di apprendimento.*

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.

STUDENTE MINORENNE

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. _____

genitori/tutori legali dell'allievo/a _____ nato/a _____ il

_____, residente a _____ via _____ frequentante

la classe _____ della scuola _____

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".

Data ___/___/___

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

Firme dei genitori/tutori



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
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-FESR)

STUDENTE MAGGIORENNE

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

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

frequentante la classe _____ della scuola _____

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 autorizza 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".

Data ___/___/___

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

Il/La sottoscritto/a

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D. L. vo n 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

FIRMA DEL CANDIDATO

INFORMATIVA AI GENITORI IN MERITO ALLA TUTELA DELLA PRIVACY

Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del Dirigente Scolastico, informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, che i dati raccolti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

L'IIS " P. MAZZONE" ROCCELLA IONICA, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione dei processi formativi a cui è ammesso/a l'allievo/a. I dati personali forniti dalla famiglia ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito dell'attività formativa serviranno esclusivamente per la normale esecuzione dei moduli laboratoriali per i quali si richiede l'iscrizione e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate. I genitori avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali del/della proprio/a figlio/a, autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse alla partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

I Genitori autorizzano l'IIS " P: Mazzone ", nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche del Progetto PON Codice 10.1.1A-FSEPON-CL2017-249 "Laboratorio Scuola . Liberiamo la capacità di apprendimento". Il Dirigente Scolastico dell'IIS "P. Mazzone" assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet dell'Istituto, social network, blog, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici. La presente



autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. I sottoscritti genitori confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente a ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

I GENITORI DELL'ALUNNO _____ CLASSE _____

Data _____

FIRMA DEI GENITORI _____

