

Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'IC LEONARDO DA VINCI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI

"Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. **Avviso pubblico “REALIZZAZIONE DI PERCORSI EDUCATIVI VOLTI AL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE E PER L'AGGREGAZIONE E LA SOCIALIZZAZIONE DELLE STUDENTESSE E DEGLI STUDENTI NELL'EMERGENZA COVID-1”**. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). **CODICE PROGETTO 10.1.1A- FSEPON-LO2021-19 Obiettivo specifico 10.1. – Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa. Azione 10.1.1".**Autorizzazione prot. **AODGEFID-17661 DEL 07/06/2021 – Codice "10.2.2A-FSE PON-LO-2021-27" – Titolo IMPARARE DIVERTENDOSI.**

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

Il/La sottoscritto/a | _____ |

| _____ |

Nato/a 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. | _____ | Indirizzo

| _____ |

Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a nel/nei seguente/i Modulo/i:

SCUOLA SECONDARIA

- MODULO- REUSSIR LE DELF A2
- MODULO -LA STAMPA 3D
- MODULO- ENGLISH IN ACTION
- MODULO- MUSEO LAB - INFORMATICO
- MODULO- IL PIACERE DI LEGGERE
- MODULO -LABORATORIO SULLA CARTA:
TECNICA DI FABBRICAZIONE DELLA CARTA A
MANO
- MODULO- LA DIVERSITA' DEI MATERIALI
- MODULO- IL MITO NEL TEATRO: DALL'ANTICHITA'
A JEAN ANOUILH E L'ODISSEA
- MODULO- ALFABETIZZAZIONE E INCLUSIONE
PER GLI ALUNNI STRANIERI SCUOLA SECONDARIA
- MODULO PROGETTO MURALES (SCUOLA
SECONDARIA)
- MODULO NOI E LA MAGIA DEL NUOTO (SCUOLA
SECONDARIA)
- MODULO TEATRO SCIENTIFICO (SCUOLA
SECONDARIA)

SCUOLA PRIMARIA

- MODULO PROGETTO PSICOMOTRICITA'
- MODULO CREATIVE ENGLISH LAB
- MODULO DIVENTIAMO AMICI DEL PC
- MODULO ALFABETIZZAZIONE E INCLUSIONE
ALUNNI STRANIERI
- MODULO COMUNICARE IN ITALIANO
- CITY CAMP
- MODULO DANTEBUS...UN VIAGGIO CON DANTE
ALIGHIERI, IL SOMMO POETA

Firma del/i genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale

Data _____

Firma 1 _____

Firma 2 _____

Ovvero:

Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione 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 _____

**SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE
SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI**

Codice Fiscale	
Nome	
Cognome	
Telefono	
Cellulare	
E-mail	

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 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)

Durante il tuo percorso scolastico hai frequentato corsi con i quali hai ottenuto una QUALIFICA E/O ATTESTATO?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>(saltare alla sez. 4)</i>
Indicare l'anno di conseguimento	
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 attestato o qualifica 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

SEZIONE 4 - CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE E INFORMATICHE

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

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

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
<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 (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, ecc. Conservatorio (vecchio ordinamento) <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
<ul style="list-style-type: none"> <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 	<ul style="list-style-type: none"> <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

<p>Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Un solo adulto <input type="checkbox"/> Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva)
<p>Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sì, è presente almeno un adulto che lavora <input type="checkbox"/> Nel nucleo familiare nessun adulto lavora



IC LEONARDO DA VINCI

VIA LEONARDO DA VINCI 73 LIMBIATE 20812 0299055908

mbic8gc002@istruzione.it mbic8gc002@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IC LEONARDO DA VINCI

PON PER LA SCUOLA. COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO 2014-2020
PON/FSE codice "10.2.2A-FSEPON-LO-2021-27" – Titolo IMPARARE DIVERTENDOSI

INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS 196 DEL 2003 E REGOLAMENTO UE 2016/679
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 codice "10.2.2A-FSEPON-LO-2021-27" – Titolo IMPARARE DIVERTENDOSI**.

Il D.Lgs. n. 196 del 30/6/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed il Regolamento UE 2016/679 prevedono 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 questo 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: Autorità di Gestione – MIUR

5. Responsabile del trattamento: 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 e dal Capo III del Regolamento 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/STUDENTESSA 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 **IC LEONARDO DA VINCI**,
acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dal Regolamento
UE 2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà
genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

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

AUTORIZZANO l'Istituto **IC LEONARDO DA VINCI** a divulgare foto e/o riprese video contenenti immagini del proprio figlio/a, realizzate a scopo esclusivamente didattico-educativo nell'ambito del **Progetto PON/FSE codice "10.2.2A-FSEPON-LO-2021-27" – Titolo IMPARARE DIVERTENDOSI**, senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

DICHIARIAMO, inoltre

- di essere informati che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola all'url: **<http://www.leolimbiate.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 _____

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 445/2000 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/e del/i documento/i di identità in corso di validità



IC LEONARDO DA VINCI

VIA LEONARDO DA VINCI 73 LIMBIATE 20812 0299055908

mbic8gc002@istruzione.it mbic8gc002@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC LEONARDO DA VINCI

PON PER LA SCUOLA. COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO 2014-2020
PON/FSE codice "10.1.1A-FSEPON-LO-2021-19" – Titolo RIPRENDERE CONTATTO

INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS 196 DEL 2003 E REGOLAMENTO UE 2016/679
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 codice "10.1.1A-FSEPON-LO-2021-19" – Titolo RIPRENDERE CONTATTO.**

Il D.Lgs. n. 196 del 30/6/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed il Regolamento UE 2016/679 prevedono 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 questo 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: Autorità di Gestione – MIUR

5. Responsabile del trattamento: 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 e dal Capo III del Regolamento 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/STUDENTESSA 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 **IC LEONARDO DA VINCI**,
acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dal Regolamento UE 2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

c) **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".

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

AUTORIZZANO l'Istituto **IC LEONARDO DA VINCI** a divulgare foto e/o riprese video contenenti immagini del proprio figlio/a, realizzate a scopo esclusivamente didattico-educativo nell'ambito del **Progetto PON/FSE codice "10.1.1A-FSEPON-LO-2021-19" – Titolo RIPRENDERE CONTATTO**, senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

DICHIARIAMO, inoltre

- di essere informati che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola all'url: **<http://www.leolimbiate.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 _____

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 445/2000 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/e del/i documento/i di identità in corso di validità



IC LEONARDO DA VINCI

VIA LEONARDO DA VINCI 73 LIMBIATE 20812 0299055908
mbic8gc002@istruzione.it mbic8gc002@pec.istruzione.it

Limbiate li, _____

Codice CUP: G83D21001480007

CONTRATTO FORMATIVO nell'ambito del Progetto PON/FSE codice "10.2.2A-FSEPON-LO-2021-27" – Titolo IMPARARE DIVERTENDOSI.

L'Istituto Comprensivo **LEONARDO DA VINCI**, situato in **VIA LEONARDO DA VINCI 73 LIMBIATE 20812 - 0299055908**, rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico PROF.SSA VIVIANA GUIDETTI, domiciliato per la sua carica presso l'Istituto **IC LEONARDO DA VINCI** di Limbiate, codice fiscale **83011180151**.

E

il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____ Prov.

(____) il ___/___/_____, residente a _____ in Via

_____ n° _____, tel._____/_____ Cellulare

Email _____@_____, Genitore dell'alunno

_____ CLASSE _____ SEZIONE _____

PRIMARIA SECONDARIA I GRADO

SI STIPULA QUANTO SEGUE

L'Istituto **IC LEONARDO DA VINCI** si impegna a realizzare, gli interventi di cui alla la nota prot. **AOODGEFID-/9707 DEL 27/04/2021** Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. **Avviso pubblico "REALIZZAZIONE DI PERCORSI EDUCATIVI VOLTI AL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE E PER L'AGGREGAZIONE E LA SOCIALIZZAZIONE DELLE STUDENTESSE E DEGLI STUDENTI NELL'EMERGENZA COVID-1"**. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE), Obiettivo specifico 10.2 MIGLIORAMENTO DELLE COMPETENZE CHIAVE DEGLI ALLIEVI, Azione 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base con particolare riferimento al I e al II ciclo - senza oneri per i partecipanti, il corso sotto indicato:

Sel.	Titolo modulo e Attività	Ore	Allievi
<input type="checkbox"/>	PROGETTO PSICOMOTRICITA'	30	20 ALUNNI PRIMARIA
<input type="checkbox"/>	CREATIVE ENGLISH LAB	30	20 ALUNNI PRIMARIA
<input type="checkbox"/>	DIVENTIAMO AMICI DEL PC	30	20 ALUNNI PRIMARIA
<input type="checkbox"/>	COMUNICARE IN ITALIANO	30	20 ALUNNI PRIMARIA
<input type="checkbox"/>	ALFABETIZZAZIONE E INCLUSIONE ALUNNI STRANIERI	30	20 ALUNNI PRIMARIA
<input type="checkbox"/>	CITY CAMP	30	20 ALUNNI PRIMARIA
<input type="checkbox"/>	DANTEBUS...UN VIAGGIO CON DANTE ALIGHIERI, IL SOMMO POETA	30	20 ALUNNI PRIMARIA
<input type="checkbox"/>	REUSSER LE DELF A2	30	20 ALUNNI SECONDARIA PRIMO GRADO
<input type="checkbox"/>	ALFABETIZZAZIONE E INCLUSIONE PER GLI ALUNNI STRANIERI SECONDARIA	30	20 ALUNNI SECONDARIA PRIMO GRADO

<input type="checkbox"/>	LA STAMPA 3D	30	20 ALUNNI SECONDARIA PRIMO GRADO
<input type="checkbox"/>	ENGLISH IN ACTION	30	20 ALUNNI SECONDARIA PRIMO GRADO
<input type="checkbox"/>	MUSEO LAB - INFORMATICO	30	20 ALUNNI SECONDARIA PRIMO GRADO
<input type="checkbox"/>	IL PIACERE DI LEGGERE	30	20 ALUNNI SECONDARIA PRIMO GRADO
<input type="checkbox"/>	IL MITO NEL TEATRO: DALL'ANTICHITA' A JEAN ANOUILH E L'ODISSEA	30	20 ALUNNI SECONDARIA PRIMO GRADO
<input type="checkbox"/>	LABORATORIO SULLA CARTA: TECNICA DI FABBRICAZIONE DELLA CARTA A MANO	30	20 ALUNNI SECONDARIA PRIMO GRADO
<input type="checkbox"/>	LA DIVERSITA' DEI MATERIALI	30	20 ALUNNI SECONDARIA PRIMO GRADO

Il/la sig./sig.ra _____, dopo aver letto attentamente e accettato il suddetto corso, si impegna a far frequentare con assiduità le lezioni che si terranno in ore pomeridiane, secondo il calendario allegato.

_____ *li* _____

LE PARTI

Firma del/i genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale

Firma 1 _____

Firma 2 _____

Ovvero:

Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione 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 _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa GUIDETTI VIVIANA

IL CORSISTA



IC LEONARDO DA VINCI

VIA LEONARDO DA VINCI 73 LIMBIATE 20812 0299055908
mbic8gc002@istruzione.it mbic8gc002@pec.istruzione.it

Limbiate lì, _____

Codice CUP: G83D21001530007

CONTRATTO FORMATIVO nell'ambito del Progetto PON/FSE codice "10.1.1A-FSEPON-LO-2021-19" – Titolo RIPRENDERE CONTATTO.

L'Istituto Comprensivo **LEONARDO DA VINCI**, situato in **VIA LEONARDO DA VINCI 73 LIMBIATE 20812 - 0299055908**, rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico GUIDETTI VIVIANA, domiciliato per la sua carica presso l'Istituto **IC LEONARDO DA VINCI** di Limbiate, codice fiscale **83011180151**.

E

il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____ Prov.

(____) il ___/___/_____, residente a _____ in Via

_____ n° _____, tel. _____/_____ Cellulare

Email _____ @ _____, Genitore dell'alunno

_____ CLASSE _____ SEZIONE _____

SECONDARIA I GRADO

SI STIPULA QUANTO SEGUE

L'Istituto **IC LEONARDO DA VINCI** si impegna a realizzare, gli interventi di cui alla nota prot. **AOODGEFID-/9707 DEL 27/04/2021** Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. **Avviso pubblico "REALIZZAZIONE DI PERCORSI EDUCATIVI VOLTI AL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE E PER L'AGGREGAZIONE E LA SOCIALIZZAZIONE DELLE STUDENTESSE E DEGLI STUDENTI NELL'EMERGENZA COVID-1"**. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE), Obiettivo specifico 10.1 Azione 10.1.1 **RIDUZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA E FORMATIVA -INTERVENTI DI SOSTEGNO AGLI STUDENTI CON PARTICOLARI FRAGILITA', TRA CUI ANCHE GLI STUDENTI CON DISABILITA' E BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI CON riferimento al I e al II ciclo - senza oneri per i partecipanti**, il corso sotto indicato:

Sel.	Titolo modulo e Attività	Ore	Allievi
<input type="checkbox"/>	NOI A LA MAGIA DEL NUOTO	30	20 ALUNNI SECONDARIA PRIMO GRADO
<input type="checkbox"/>	PROGETTO MURALES/STENCIL ART	30	20 ALUNNI SECONDARIA PRIMO GRADO
<input type="checkbox"/>	TEATRO SCIENTIFICO	30	20 ALUNNI SECONDARIA PRIMO GRADO

Il/la sig./sig.ra _____, dopo aver letto attentamente e accettato il suddetto corso, si impegna a far frequentare con assiduità le lezioni che si terranno in ore pomeridiane, secondo il calendario allegato.

_____ *li* _____

LE PARTI

Firma del/i genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale

Firma 1 _____

Firma 2 _____

Ovvero:

Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione 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 _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa GUIDETTI VIVIANA

IL CORSISTA
