



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**  
**ALUNNI Scuola Secondaria**  
**Di Primo Grado**

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-19- Programma operativo Nazionale (PON e POC)-Asse I-Istruzione-Obiettivi Specifici 10.1,10.2 e 10.3-Azioni 10.2.2- SOTTO AZIONE 10.2.2 A - Titolo "Competenti si diventa" "Modulo "Summer adventure"

### 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 progetto	GRADO E CLASSI
<b>Titolo modulo e Attività</b>	<b>Ore</b>	
○ English alla round us	30	Cl. 2-3 PRIMARIA
○ Enjoying English	30	Cl. 2-3 Scuola Secondaria I grado

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 Programma operativo Nazionale (PON e POC)-Asse I-Istruzione-Obiettivi Specifici 10.1,10.2 e 10.3-Azioni 10.2.2- SOTTO AZIONE 10.2.2 A 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](http://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)

Programma operativo Nazionale (PON e POC)-Asse I-Istruzione-Obiettivi Specifici 10.1,10.2 e 10.3-Azioni 10.2.2- SOTTO AZIONE 10.2.2 A - Titolo "Competenti si diventa" "Modulo "Summer adventure"

Anno scolastico | 2 | 0 | 2 | 1 | / | 2 | 0 | 2 | 2 | **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"/>		
Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Licenza media	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualifica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Diploma maturità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Laurea	<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

\_\_\_\_\_