****

**DIREZIONE DIDATTICA STATALE III CIRCOLO**

Via Canduglia, 1 - 81031 **Aversa** (Ce) - Tel. 081/8141844 – Fax 081/8149928

Cod.F. 81003120615 – Cod. Mecc. CEEE01200b

E-mail: [ceee01200b@istruzione.it](mailto:ceee01200b@istruzione.it) [www.3circolodidatticoaversa.gov.it](http://www.3circolodidatticoaversa.gov.it)

**SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE**

**SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Nome** |  |
| **Cognome** |  |
| **Telefono** *(non obbligatorio)* |  |
| **Cellulare***(non obbligatorio)* |  |
| **E-mail***(non obbligatorio)* |  |

**SEZIONE 2 - EVENTUALI ANNI RIPETUTI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anni ripetuti scuola primaria** | □ nessuno □ 1 anno □ 2 anni □ 3 anni □4 anni□5 anni |

**SEZIONE 4 - CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE E INFORMATICHE**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sei in possesso di certificazioni LINGUISTICHE?** | | □SI  □ NO (saltare alla sez. 5) | **Sei in possesso di certificazioni INFORMATICHE?** | □ SI  □NO (saltare alla sez. 5) |
| **Indicare la lingua** | □ Francese  □ Inglese  □ Spagnolo  □ Tedesco  □ Italiano L2  □ Altro (specificare in campo aperto) | **Indicare il nome della certificazione** | □ CISCO  □ ECDL  □ EIPASS  □ EUCIP  □ IC3  □ MOUS  □ PEKIT  □ ALTRO (specificare in campo aperto) |
| **Indicare il livello** | | □ A1□B2  □A2 □C1  □B1 □C2 | **Indicare il livello** | □ Livello base  □ Livello intermedio  □ 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..)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONDIZIONE OCCUPAZIONALE MADRE** | **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  □ NON RILEVABILE | □ 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 |
| 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 |





**DIREZIONE DIDATTICA STATALE III CIRCOLO**

Via Canduglia, 1 - 81031 **Aversa** (Ce) - Tel. 081/8141844 – Fax 081/8149928

Cod.F. 81003120615 – Cod. Mecc. CEEE01200b

E-mail: [ceee01200b@istruzione.it](mailto:ceee01200b@istruzione.it) [www.3circolodidatticoaversa.gov.it](http://www.3circolodidatticoaversa.gov.it)

**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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_