

**Al Dirigente Scolastico della S.S.S. I grado
 “S. Giovanni Bosco” Trentola Ducenta (CE)**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al PON – FSE “Per non perdere la bussola”
 Codice 10.1.6A – FSEPON – CA – 2018 - 161 / CUP C25B18000210007**

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il..... a.....
 (.....) residente a (.....)
 in via/piazza..... n. CAP

Telefono Cell. e-mail

E

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il..... a.....
 (.....) residente a (.....)
 in via/piazza..... n. CAP

Telefono Cell. e-mail

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato il

a (..) residente a (..)

in via/piazza n. CAP

iscritto/a e frequentante la classe sez.

sia ammesso/a a partecipare al modulo formativo:

- “Alla scoperta di me stesso”** Ricerca, analisi e realizzazione di test attitudinali(30 ore)
- “Alla scoperta della mia identità”** (30 ore)
- “Impresa didattica”** (30 ore)
- “Il diritto di contare”** Orientamento rosa per le STEM al femminile (30 ore)

N.B. Segnare con una X il modulo scelto

I sottoscritti, in caso di partecipazione, si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'Amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Dichiarano inoltre:

- Di essere informati sulle modalità di svolgimento del progetto;
- Di assumere la piena responsabilità per tutto quanto l'alunno possa eventualmente commettere di dannoso verso persone e/o cose;
- Di esonerare l'Istituzione scolastica da qualsiasi evento, non ad essa imputabile, che potrebbe verificarsi a danno dell'alunno;
- Che l'alunno è idoneo a partecipare alle azioni del progetto di cui all'oggetto;
- Di autorizzare i servizi video-fotografici riguardanti la persona e l'immagine dell'alunno/a ,facenti parte dello stesso progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

1. Copia, ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000, di un documento di identità dell'esercente la potestà genitoriale in corso di validità;

Data _____

Firme dei genitori _____



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
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

SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

Codice Fiscale	
Nome	
Cognome	
Telefono <i>(non obbligatorio)</i>	
Cellulare <i>(non obbligatorio)</i>	
E-mail <i>(non obbligatorio)</i>	

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	

<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

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

Il 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"/> 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

Il questa sezione indicare, se disponibile, il titolo di studio e la condizione occupazione della madre e del padre

TITOLO DI STUDIO MADRE

- Nessuno titolo di studio
- Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente)
- Licenza di scuola media
- Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni)
- Diploma di istituto professionale 2-3 anni
- Diploma di istituto professionale 4-5 anni
- Diploma di scuola magistrale 2-3 anni
- Diploma di scuola magistrale 4-5 anni
- Diploma di istituto d'arte 2-3 anni
- Diploma di istituto d'arte 4-5 anni
- Diploma di istituto tecnico
- Diploma di istituto magistrale
- Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.)
- Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, ecc. Conservatorio (vecchio ordinamento)
- Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (incluse le scuole dirette a fini speciali o parauniversitarie)
- Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello
- Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento
- Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello
- 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
- NON DICHIARABILE

Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, SPECIFICARE qui di seguito il titolo di studio conseguito dalla MADRE

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

TITOLO DI STUDIO PADRE

- Nessuno titolo di studio
- Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente)
- Licenza di scuola media
- Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni)
- Diploma di istituto professionale 2-3 anni
- Diploma di istituto professionale 4-5 anni
- Diploma di scuola magistrale 2-3 anni
- Diploma di scuola magistrale 4-5 anni
- Diploma di istituto d'arte 2-3 anni
- Diploma di istituto d'arte 4-5 anni
- Diploma di istituto tecnico
- Diploma di istituto magistrale
- Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.)
- Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, ecc. Conservatorio (vecchio ordinamento)
- Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (incluse le scuole dirette a fini speciali o parauniversitarie)
- Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello
- Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento
- Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello
- 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
- NON DICHIARABILE

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
- 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

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



CONSENSO PER 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

dello studente _____
nato/a _____ il _____, residente
a _____
via _____ frequentante la classe
_____ della scuola _____

DICHIARANO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

sopra riportata ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e, 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 DEL MINORE 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.

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

