



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



Erasmus+

Indire
Istituto Nazionale di Documentazione,
Sperimentazione e Ricerca Educativa



Ministero dell'Istruzione dell' Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO CAVA " CARDUCCI - TREZZA"

Via Carlo Santoro,18- 84013 Cava de' Tirreni (SA)

Tel.e Fax:089461345 - Cod.mecc. SAIC8A300D

E-MAIL: saic8a300d@istruzione.it – PEC: saic8a300d@pec.istruzione.it www.ictrezza.edu.it

ISTITUTO COMPRENSIVO CAVA CARDUCCI-TREZZA
Prot. 0001718 del 25/05/2020
01 (Uscita)

Cava de' Tirreni,14 /05/2020

Ai docenti

Ai genitori degli alunni

All'Albo dell'Istituto

Al sito web dell'Istituzione Scolastica

Amministrazione Trasparente

Oggetto: **Avviso di individuazione alunni - PON FSE 2014-2020- 10.1.1A-FSEPON-CA-2019-253 - "Non ci disperderemo"**

Avviso pubblico prot. n. AOODGEFID/4395 del 9 marzo 2018 "Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio ed in quelle periferiche "Scuola al Centro". CUP: I78H18000750007

Il Dirigente Scolastico

Visto il PON Programma Operativo Nazionale 2014IT05M2OP001 "Per la scuola –competenze e ambienti per l'apprendimento" approvato con Decisione C (2014) n. 9952, del 17 dicembre 2014 della Commissione Europea;

Visto l'Avviso pubblico prot. n. AOODGEFID/4395 del 9 marzo 2018 "Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio ed in quelle periferiche "Scuola al Centro".

Vista l'autorizzazione prot.....

Visto il Decreto Dirigenziale di formale assunzione a Bilancio di cui al Prot. 518 del 04/02/2020;

AVVISA

che sono aperte le **procedure di individuazione alunni** per l'attuazione delle azioni di formazione riferite all'Avviso pubblico prot. n. AOODGEFID/4395 del 9 marzo 2018 "Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio, nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio ed in quelle periferiche "Scuola al Centro". *PON FSE 2014-2020-*

10.1.1A-FSEPON-CA-2019-253 - “Non ci disperderemo”, relative ai seguenti moduli che saranno realizzati in modalità “a distanza”:

PON FSE 2014-2020- 104.1.1A-FSEPON-CA-2019-253 - “Non ci disperderemo”				
<i>Tipologia di modulo</i>	<i>Titolo del modulo</i>	<i>Destinatari</i>	<i>Durata</i>	<i>Barrare con una X</i>
PRIMARIA /SECONDARIA				
<i>Innovazione didattica e digitale</i>	<i>Noi, nativi digitali</i> Esperto :Abate Ciro Tutor: Massa Marilena	Classi quarte primaria	30 h	
<i>Potenziamento della lingua straniera</i>	<i>Tell me a story</i> Esperto :Bianca D’Acunto Tutor: Maria De Falco	Classi seconde e terze secondaria già iscritti al primo step: modulo PON Spice up your workshop	30 h	
<i>Musica strumentale; canto corale</i>	<i>Laboratorio musicale 'Musica 3.0</i> Esperto :Abate Ciro Tutor: Massa Marilena	Classi quarte primaria	30 h	
Laboratori di educazione interculturale e ai diritti umani	<i>Noi, difensori dei diritti umani</i> Esperto : Galise Antonio Tutor: Massa Marilena	Classi prime e seconde Secondaria Classi quinte Primaria	30 h	

Art. 1 – Destinatari

I moduli sono rivolti agli studenti iscritti presso l’I.C. Cava Carducci - Trezza

Art. 2. Modalità presentazione domanda

Il candidato presenterà alla segreteria didattica dell’Istituto di appartenenza (anche tramite il coordinatore di classe), la documentazione di seguito indicata:

-domanda di ammissione al corso, redatta sull’apposito modello “Allegato 1” per gli alunni debitamente firmato;

-fotocopia di un valido documento e codice fiscale.

-Dichiarazione di assunzione di responsabilità e liberatoria, contenuto nella domanda di partecipazione, da parte dei genitori, debitamente firmata e corredata dal documento di identità di almeno uno di essi.

La domanda di ammissione, corredata della suddetta documentazione, dovrà essere presentata esclusivamente a mano, presso la segreteria didattica della propria scuola di appartenenza, a pena di esclusione, entro il 30 maggio 2020 .

La modulistica è scaricabile dal sito della scuola <http://www.ictrezza.edu.it/> e allegata alla presente comunicazione.

Art. 3. Valutazione delle domande e modalità di selezione

L'istruttoria delle domande, per valutarne l'ammissibilità sotto il profilo formale, avverrà con le seguenti modalità:

-Rispetto dei termini di partecipazione delle domande (farà fede il protocollo di ricezione della scuola di appartenenza);

-Verifica della correttezza della documentazione.

Nel caso in cui il numero delle domande di ammissione al corso superi il numero massimo di posti previsti, sarà data preferenza all'allievo la cui famiglia presenti il modello ISEE più basso. Sussistente la parità, la precedenza sarà data al candidato più giovane.

Considerato che i finanziamenti del Progetto sono a carico della Commissione Europea e dello Stato Italiano, **sulle famiglie non graverà alcuna spesa.**

Si precisa che:

- La partecipazione è aperta ad alunni di sesso maschile e femminile
- La frequenza, una volta iscritti, diventa **OBBLIGATORIA**

Per l'avvio e la gestione dei moduli formativi destinati agli studenti è obbligatoria l'acquisizione del consenso scritto dei genitori al trattamento dei dati.

Pertanto l'eventuale mancato consenso comporta l'impossibilità per lo studente di partecipare alle attività formative e, una volta iniziate le attività, non sarà più possibile revocare tale consenso. Si invitano i sigg. genitori a compilare:

- ❖ Allegato 1) Domanda di iscrizione;
- ❖ Scheda notizie alunno

Art. 4. Periodo e sedi di svolgimento.

Le attività si svolgeranno in **modalità DAD nel mese di Giugno e Luglio 2020**, salvo modifiche richieste per esigenze del gruppo classe e si concluderanno **entro Luglio 2020 (salvo proroghe)**.

I Docenti Tutor saranno docenti interni all'Istituto e coadiuveranno gli Esperti esterni/interni selezionati tra figure altamente qualificate nel settore di competenza.

Tutte le attività verranno svolte tra le sedi a disposizione dell'Istituto.

Art. 5. Frequenza al corso

La frequenza al corso è obbligatoria. E' consentito un numero massimo di ore di assenza, a qualsiasi titolo, pari al 25% del totale delle ore previste. I corsisti che supereranno tale limite saranno esclusi d'ufficio dal corso.

Art. 6 Verifica finale e certificazione rilasciata

Saranno ammessi alle valutazioni finali coloro i quali avranno frequentato almeno l'75% delle ore previste del corso. Al superamento degli esami sarà rilasciato attestato rilasciato direttamente dalla piattaforma MIUR.

Art. 7 - Responsabile del procedimento

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 10 del D. Lgs. 163/06 e ss.mm.ii, il responsabile del procedimento della presente selezione è il Dirigente Scolastico Dott.ssa Filomena Adinolfi.

Art.8 - Trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento UE 679/2016, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti e trattati dai Responsabili per le finalità di gestione della selezione e per finalità inerenti la gestione del rapporto contrattuale che si dovesse instaurare a seguito dell'utilizzo dell'elenco.

L'interessato gode dei diritti di cui alla legge citata, tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano e quello di far rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge.

Art. 9 – Allegati

Gli allegati 1 e 2 e la Scheda notizie sono parte integrante del presente Avviso.

Art. 10 - Pubblicazione del bando

Il presente avviso è pubblicato all'albo on line e sul sito internet dell'Istituto: <http://www.ictrezza.edu.it/e> ha valore di notifica per tutto il personale dell'Istituto.

Allegato 1 - Domanda di partecipazione alunno

Allegato 2 - Scheda anagrafica privacy GPU PON FSE 2014-20

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Filomena Adinolfi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. n. 39/93



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



Erasmus+

Indire

Istituto Nazionale di Documentazione,
Innovazione e Ricerca Educativa



MIUR

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico

Dell' **ISTITUTO COMPRENSIVO CAVA T. "TREZZA - CARDUCCI"**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE **ALUNNO** AI PERCORSI FORMATIVI AFFERENTI

AL **PON FSE 2014-2020- 10.1.1A-FSEPON-CA-2019-253 - "Non ci disperderemo"**

Dati del genitore che richiede l'iscrizione del figlio/a

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

prov. _____ il _____ residente in _____ prov. _____ CAP _____

Tel. _____ Cellulare _____ email _____

_____ Codice Fiscale _____ **Padre/madre dell'alunno/a:**

Cognome e nome _____

Classe _____ sezione _____ Scuola (indicare con una x) : Primaria Secondaria

CHIEDE

L'iscrizione del proprio figlio/a al seguente Modulo/i (indicare al massimo 2 moduli):

<i>PON FSE 2014-2020- 10.1.1A-FSEPON-CA-2019-253 - "Non ci disperderemo"</i>				
<i>Tipologia di modulo</i>	<i>Titolo del modulo</i>	<i>Destinatari</i>	<i>Durata</i>	<i>Barrare con una X</i>
PRIMARIA / SECONDARIA				
<i>Innovazione didattica e digitale</i>	<i>Noi, nativi digitali</i>	Classi quarte primaria	30 h	
<i>Potenziamento della lingua straniera</i>	<i>Tell me a story</i>	Classi seconde e terze secondaria già iscritti al primo step: modulo PON Spice up your workshop	30 h	
<i>Musica strumentale; canto corale</i>	<i>Laboratorio musicale 'Musica 3.0</i>	Classi quarte primaria	30 h	

Laboratori di educazione interculturale e ai diritti umani	<i>Noi, difensori dei diritti umani</i>	Classi prime e seconde Secondaria classi quinte Primaria	30 h	
Allega alla presente domanda fotocopia di un documento di riconoscimento.				
Data		Firma		



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	<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)

<p>Durante il tuo percorso scolastico hai frequentato corsi con i quali hai ottenuto una QUALIFICA E/O ATTESTATO?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>(saltare alla sez. 4)</i></p>
<p>Indicare l'anno di conseguimento</p>	
<p>Indicare l'argomento</p>	<p> <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>
<p>Indicare il monte ore complessivo del corso seguito</p>	<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

- Attestato di frequenza
- Attestato di specializzazione
- Attestato di perfezionamento
- Attestato di qualifica professionale (IeFP)
- Diploma professionale di tecnico (IeFP)
- Qualifica regionale professionale post-diploma
- Certificato IFTS
- Diploma di tecnico superiore (ITS)
- Altro

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"/> EC DL <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

--

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

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

--	--

**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

<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	<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

Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?	<input type="checkbox"/> Un solo adulto <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Sì, è presente almeno un adulto che lavora <input type="checkbox"/> Nel nucleo familiare nessun adulto lavora

Allegato 2



Ministero dell'Istruzione dell' Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO CAVA CARDUCCI TREZZA
Via Carlo Santoro,18- 84013 Cava de' Tirreni (SA)
Tel.e Fax:089461345 - Cod.mecc. SAIC8A300D
E-MAIL: saic8a300d@istruzione.it – PEC: saic8a300d@pec.istruzione.it www.ictrezza.edu.it

Spett.le I.C. Cava T. Trezza Carducci

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 e il Regolamento Ue 679/2016 "*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 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: (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
