ALLEGATO A – domanda di partecipazione

ALUNNO/A ____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "CASALE" (BR)

OGGETTO: domanda partecipazione alle attività PON – PIANO "AGENDA SUD" 2024 PROGETTO 10.2.2A - FSEPON – PU – 2024 – 206 InnovaMente

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore Cognome……………………………Nome……………………………Nato a …………………………………… (………) il………………………residente a………………………… (……) in via/piazza……………………………n.…..…CAP……………Telefono………………………Cell……………… e-mail………………………………………………Codice Fiscale……………………………………………….…

e

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore Cognome……………………………Nome……………………………Nato a …………………………………… (………) il………………………residente a………………………… (……) in via/piazza……………………………n.…..…CAP……………Telefono………………………Cell……………… e-mail………………………………………………Codice Fiscale……………………………………………

CHIEDONO

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

il………………... residente a…………………...….(……..) in via/piazza…………………………………….….

n. ...…. CAP. ……………………………... iscritto/a alla classe…………………………………………...…

sez. …………… Scuola Primaria dell'I. C." CASALE",

sia ammesso/a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dal bando indicato in oggetto.

(apporre una X in corrispondenza del modulo scelto).

MODULO SCELTO

MODULO	TITOLO	DESTINATARI	SEDE N. ORE	PREFERENZE
1	**Growing up together**	**N. 19 alunni** delle classi 4° e 5° della Scuola Primaria	Plesso Scuola Primaria **n. ore 30**	○
2	**Parole con le ali**	**N. 19 alunni** delle classi 4° e 5° della Scuola Primaria	Plesso Scuola Primaria **n. ore 30**	○
Le attività si svolgeranno a partire dal mese di **marzo 2024** e si concluderanno entro il mese di **giugno 2024** in orario pomeridiano secondo un apposito calendario **che sarà comunicato dai** Docenti Tutor .				

A tal fine allega:

Allegato B - Anagrafica corsista

Allegato C - Autorizzazione al trattamento dei dati (scheda privacy) corredata del **documento di identità** di entrambi i genitori

I/il/la sottoscritti/o/a dichiara/dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il/la sottoscritto/a si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/acon costanza ed impegno (la frequenza è obbligatoria), consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. I/il/la sottoscritti/o/a avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei suoi / dati personali / loro dati personali e del/della proprio/a figlio/a autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto "AGENDA SUD" 2024 PROGETTO 10.2.2A - FSEPON – PU – 2024 – 206 InnovaMente.

Data, _____ Firme genitori

_____

_____

ALLEGATO B _ Anagrafica corsista

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
Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado	□ nessuno □ 1 anno	□ 2 anni	□ 3 anni □ 4 anni	□ 5 anni
Anni ripetuti scuola secondaria di secondo grado	□ nessuno □ 1 anno	□ 2 anni	□ 3 anni □ 4 anni	□ 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?	□ SI □ NO (saltare alla sez. 4)
Indicare l'anno di conseguimento	

Indicare l'argomento	□ Normativa sulla sicurezza e salute sul luogo di lavoro; □ Contabilità, amministrazione e lavori d'ufficio; □ Professioni per il turismo, gli alberghi, la ristorazione e l'estetica □ Grafica/pubblicità, marketing, distribuzione commerciale, attività promozionali; □ Arte, musica, moda, arredamento; □ Servizi sanitari e di assistenza sociale; □ Insegnamento e formazione; □ Informatica; □ Agricoltura e ambiente; □ Edilizia, elettronica, elettricità e meccanica □ Lingue straniere; □ Altro (specificare…… …… ……..... ....
Indicare il monte ore complessivo del corso seguito	□ Meno di 20 ore □ Tra 20 e 100 ore □ Tra 100 e 300 ore □ Tra 300 e 600 ore □ Tra 600 e 1200 ore □ Oltre 1200 ore
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
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

IN 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 lalingua	□ 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…)

……

……

SEZIONE 5 – GENITORI

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

TITOLO DI STUDIO MADRE

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

(……
…
……
……)

TITOLO DI STUDIO PADRE

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 12-23 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**

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

ALLEGATO C - 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".

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Data_____/_____/_____

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

_____

_____