Allegato 1 – domanda alunni

Al Dirigente del Liceo Scientifico

“L.da Vinci”

REGGIO CALABRIA

Il/la sottoscritto/a

 *(Cognome) (Nome)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Nato/a il Provincia di Residenza Cittadinanza*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*Residente in Via C.A.P. Telefono fisso Cellulare*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*In qualità di genitore dell’Allievo/a (cognome) (nome) Nato/a il*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*frequentante nell’a.s. la Classe sezione indirizzo Cellulare e-mail*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*Codice Fiscale*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Con la presente **autorizza** il/la proprio figlio/a partecipare al modulo del progetto PON-FSE *Percorsi di alternanza scuola-lavoro all’estero (Danimarca)*

|  |
| --- |
| Codice identificativo del Progetto **10.2.5B-FSEPON-CL-2017-25** |
| Titolo modulo: ***Entrepreneurship – Citizens, Employees and New Venturers*** |
| *Durata* | *Giorni* | *Allievi* |
| 90 ore | 21 | n.15 allievi secondo biennio |

e contestualmente ne **chiede l’iscrizione alla selezione di 15 alunni** relativa al progetto *PON FSE Percorsi di alternanza scuola-lavoro all'estero -* Asse I - Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.2.-Sottoazione 10.2.5B. Competenze trasversali transnazionali- Avviso pubblico prot. AOODGEFID/3781 del 05/04/2017.

L'attività sarà svolta interamente in Danimarca con un percorso di 90 ore, di cui 8 ore di orientamento, distribuite su non meno di 5 giorni di ciascuna settimana per un totale massimo di 21 giorni. *(Non è possibile ridurre il numero di giornate da trascorrere all'estero.* L’attività, secondo il calendario predisposto, avrà inizio nella prima decade del mese di luglio 2019 con conclusione entro l’ultima decade del mese di luglio2019.

A tal fine dichiara ai sensi e per gli effetti dell’art.46 del D.P.R. N.445 del 28/12/2000, sotto la propria consapevolezza delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. N.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, informato su quanto previsto dall’art.10 della L.N.675/1976

* DI AVER PRESO VISIONE DEL BANDO DI AMMISSIONE
* DI IMPEGNARSI A FREQUENTARE PIU’ DEL 75% DELLE ORE DI LEZIONE PER AVERE DIRITTO ALL’ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
* DI RISPETTARE I LOCALI E GLI ARREDI DEI LUOGHI DOVE VERRA’ SVOLTO IL SUDDETTO PROGETTO
* DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI ISCRIZIONI ECCEDENTI LE 15 UNITA’ SARA’ EFFETTUATA UNA SELEZIONE secondo i criteri indicati nella circolare studenti.
* DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE TUTTI GLI STUDENTI CHE FANNO RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE DEVONO AVERE SVOLTO O SI IMPEGNANO A SVOLGERE UN BREVE CORSO SULLA SICUREZZA PRIMA DI EFFETTUARE L'ATTIVITÀ IN STRUTTURA OSPITANTE.
* DI ESSERE IN POSSESSO DI UNA FORMAZIONE LINGUISTICA CHE HA RAGGIUNTO IL LIVELLO B1 CERTIFICATO DA UNO DEGLI ENTI CERTIFICATORI RICONOSCIUTI A LIVELLO INTERNAZIONALE.
* DI ESSERE A CONOSCENZA CHE PER TUTTI GLI STUDENTI PARTECIPANTI ALLE ATTIVITÀ IN STRUTTURA OSPITANTE È ATTIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA DELLA SCUOLA.

Reggio Calabria ……………………………………….. Firma del Genitore……………………………………………………………………..

 Firma dell’alunno/a……………………………………………………………………

Ai sensi della legge 196/2003 autorizzo al trattamento dei dai personali contenuti in questo documento ai soli fini del corso in oggetto. **Informativa sul** **trattamento dei dati personali** (Art.13 DLgs 30/06/03, n. 196 *“Codice in materia di protezione dei dati personali”).* I Suoi dati personali sono utilizzati dal Liceo Scientifico “L.Da Vinci” titolare del trattamento ai soli fini, di gestione del rapporto contrattuale relativo, a secondo dei casi, alla partecipazione a corsi e seminari, alla fornitura di servizi di consulenza nonché di altri servizi da parte del Liceo Scientifico “L.Da Vinci”. I dati sono trattati sia su supporto cartaceo sia con strumenti elettronici, e non sono di regola comunicati né diffusi se non nei limiti di quanto imposto dall’esecuzione stessa degli obblighi contrattuali (poste, corrieri,ecc.). I dati possono essere trattati solo dagli incaricati del Liceo Scientifico “L.Da Vinci”. Il conferimento dei dati è del tutto facoltativo; tuttavia il mancato conferimento di alcune o tutte le informazioni personali necessarie può precludere l’instaurazione o la prosecuzione del rapporto senza alcuna conseguenza. In caso contrario, può altresì fornire le Sue coordinate di posta elettronica, che verranno utilizzate dal Liceo Scientifico “L.Da Vinci” per proporLe corsi, seminari e servizi analoghi, fermo restando ai sensi dell’art. 130 del DLgs n. 196/2003 – **Consenso al trattamento dei dati personali**

Presa visione della informativa, io sottoscritta/o (se trattasi di allieva/o minorenne genitore) …………………………………………….. esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali.

 Firma ………………………………………………………….

*Allegato 2*

*Codice identificativo progetto*10.2.5B. FSEPON-CL-2017-25 - CUP: H87I18000130006

**SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale (studente)** |  |
| **Nome (studente)** |  |
| **Cognome (studente)** |  |
| **Telefono (Recapito famiglia)** |  |

**Modulo richiesto:**………………………………………………………………………………………………………………………………………

**SEZIONE 2 - EVENTUALI ANNI RIPETUTI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anni ripetuti scuola primaria** | □ nessuno □ 1 anno □ 2 anni □ 3 anni □ 4 o più anni |
| **Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado** | □ nessuno □ 1 anno □ 2 anni □ 3 anni □ 4 o più anni |
| **Anni ripetuti scuola secondaria di secondo grado** | □ nessuno □ 1 anno □ 2 anni □ 3 anni □ 4 o più anni |

**SEZIONE 3 - CORSI EXTRA-SCOLASTICI**

*(rispondere solo se si frequenta una scuola secondaria di secondo grado)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Durante il tuo percorso scolastico hai frequentato corsi extra scolastici?** | □ SI □ NO *(saltare alla sez. 4)* |
| **Indicare l’anno**  |  |
| **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 titolo 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**

**se hai frequentato altri corsi extra scolastici indica, per ognuno degli altri corsi frequentati, anno, argomento, monte ore, tipo certificazione**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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, ecc..)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**SEZIONE 5 – INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?**  | □ Un solo adulto□ più di un adulto  |
| **E’ presente almeno un adulto che lavora?**  | □ Sì□ No |

**SEZIONE 6 – GENITORI**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO DI STUDIO 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  | □ 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 dello studente(…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...) | Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, specificare qui di seguito il titolo di studio conseguito dal PADRE dello studente (………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..……………………………………………………………………………………………………..……………………………) |

|  |  |
| --- | --- |
| **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  |

Questi dati completano le informazioni scolastiche dei corsisti partecipanti alle attività finanziate con il fondo FSE.

*Codice identificativo progetto10.2.5A-FSEPON-CL-2017-24 CUP: H37I18000070006*

**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

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

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

STUDENTE MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 autorizza 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.

 Il/La sottoscritto/a

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