**Allegato A**

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. “Genovesi-da Vinci”

VIA PRINCIPESSA SICHELGAITA, 12/A

SALERNO

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO**

**Progetto “Il caleidoscopio delle idee del “ Genovesi – da Vinci “** -**Codice 10.1.1A-FSEPON-CA-2019-265** afferente avviso **AOODGEFID/4395 del 9 marzo 2018** Programma Operativo Nazionale Per la Scuola- Competenze e ambienti per l’apprendimento 2014-2020- Asse I- Istruzione-Fondo Sociale Europeo - Obiettivo specifico 10.1. riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa – Azione 10.1.1. sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragili Sottoazione 10.1.1A Interventi per il successo scolastico degli studenti-

**CUP: C58H20000040001**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_ sez. \_\_\_

**C H I E D E**

di essere ammesso/a a partecipare al MODULO formativo del progetto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITOLO MODULO | n. ore  | FLAGGARE IL MODULORICHIESTO |
| Il sogno di Orfeo | 60 |  |
| Scrivere il teatro | 30 |  |
| La scena dipinta | 30 |  |
| “ En marche!” | 60 |  |
| Ambientiamoci: percorso di cittadinanza attiva per la tutela dei beni comuni. | 30 |  |
| Alimentazione e dintorni | 30 |  |

**Flaggare i moduli per cui si presenta candidatura.**

|  |
| --- |
| Anagrafica studenti |
| **Cognome** |  |  **Nome** |  |
| **C. F.**  |  | **Classe** |  | **Sesso** |  |
| **Provincia di nascita** |  | **Data di nascita** |  | **Cittadinanza**  |  |
| **Comune di nascita** |  | **Domicilio** | Italia |
| **Provincia Domicilio** |  | **Comune domicilio** |  |
| **Indirizzo domicilio** |  | **N. civico** |  | **CAP** |  |
| **Email** |  | **Telefono** |  |
| **Cellulare** |  |  |  |
| **Certificazioni – linguistiche** |
| Lingua | Livello | Anno di conseguimento |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Certificazioni- informatiche** |
| Tipo  | Anno di conseguimento |
|  |  |
|  |  |
| **Genitori** |
| **Padre- Istruzione** |  |
| **Condizione** **occupazionale** |  |
| **Madre- istruzione** |  |
| **Condizione** **occupazionale** |  |
| NUCLEO FAMILIARE |
| Nel suo nucleo familiare è presente almeno un adulto che lavora? ( SI/NO) |  |
| Il suo nucleo familiare è composto da? (indicare il numero degli adulti presenti) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a frequentare con costanza ed impegno, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

1. Informativa
2. Consenso alunni
3. Fotocopie dei documenti di identità in corso di validità dei genitori o di chi ne esercita la patria podestà
4. Scheda anagrafica
* Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi legge 675/96 e del D. Lgs n° 196/03

 (flaggare la precedente dichiarazione)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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

**INFORMATIVA**

Informiamo che l’I.I.S. “Genovesi-da Vinci” di Salerno, in riferimento alle finalità istituzionali dell’istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell’ambito delle procedure per l’erogazione di servizi formativi.

In applicazione del D. Lgs. 196/2003 e del GDPR, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all’ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale Rappresentante Legale dell’Istituto. Responsabile del Trattamento dei dati è il DSGA.

Incaricati del Trattamento dei dati sono il personale addetto all’Ufficio di Segreteria, il Valutatore, il Tutor.

I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto.

I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell’interessato. Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall’art. 7 del D.Lgs. 196/03.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_, ricevuta l’informativa di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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

1. e-mail scolastica [↑](#footnote-ref-1)