

**Istituto Istruzione Superiore Statale “S. Caterina da Siena-Amendola”**

**Scuola Capofila e Polo di Formazione Ambito SA-23**

**Settore Economico – Settore Tecnologico – Settore Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera**

Via Lazzarelli - 84132 - Salerno - Tel. e Fax 089333084 - CF: 95139760656

Codice meccanografico: **SAIS06900N** - email: sais06900n@istruzione.it - sais06900n@pec.istruzione.it sito web: [www.santacaterina-amendola.gov.it](http://www.santacaterina-amendola.gov.it/)

 **Al Dirigente Scolastico**

 **dell’ I.I.S.S. “S. Caterina da Siena - Amendola”**

Oggetto: **Domanda di partecipazione al progetto“In rete per lavorare insieme” Codice Progetto 10.6.6A- FSEPON-CA-2017-3****; *CUP:*** ***F55B17000270007***

**(SOLO MINORENNI)**

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

Cell. ………………………………………………….. e-mail ………………………………………………………………………………………………

E

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

Cell. ………………………………………………….. e-mail ………………………………………………………………………………………………

avendo letto l’ Avviso n. Prot.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativo alla selezione di partecipanti al progetto dal titolo **“In rete per lavorare insieme”**

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a ……………………………………., nato/a a ………………………………………..., il ………………………. residente a ………..…………………………………….. (…….) in via/piazza ……………………………………………………………………

 n. …….. CAP ………, iscritto/a alla classe\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_ dell’ **I.I.S.S. “S. Caterina da Siena Amendola” sia**

**ammesso/a a partecipare ai moduli formativi, previsti dal progetto sopra indicato:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Moduli  | Ore previste  | BARRARE CON UNA X SOLO UN MODULO  |
| IL CONSULENTE ECONOMICO-FINANZIARIO  | 120 |  |
| IL PRANZO E’…SERVITO | 120 |  |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto.

 In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna 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 sia di gestione. Si precisa che l’ **I.I.S.S. “S. Caterina da Siena Amendola”**, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

 I sottoscritti avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

1. Scheda notizie partecipante
2. Consenso al trattamento dei dati personali
3. Copia documento di riconoscimento

Salerno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firme dei genitori

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

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

**TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto e per la rendicontazione all’Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.**

**SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI**

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

**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 |

**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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 campoaperto)…………………………………………………………………………………………………………… | **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.



**Istituto Istruzione Superiore Statale “S. Caterina da Siena-Amendola”**

**Scuola Capofila e Polo di Formazione Ambito SA-23**

**Settore Economico – Settore Tecnologico – Settore Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera**

Via Lazzarelli - 84132 - Salerno - Tel. e Fax 089333084 - CF: 95139760656

Codice meccanografico: **SAIS06900N** - email: sais06900n@istruzione.it - sais06900n@pec.istruzione.it sito web: [www.santacaterina-amendola.gov.it](http://www.santacaterina-amendola.gov.it/)

 Ai Genitori

Agli alunni

I. I. S. S. “S. Caterina da Siena-Amendola”

Via Lazzarelli,12 – Salerno

**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.