



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
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

Allegato B SCHEDA NOTIZIE CORSISTA (scrivere in stampatello)

PON FSE 2014-2020 Codice progetto: **10.1.1A-FSEPON-CL-2017-120** - **INSIEME PER CRESCERE**

MODULO _____

MODULO _____

ANNO SCOLASTICO 2017/2018

DATI CORSISTA ALUNNO/A

Cognome _____

Nome _____

Età _____ Sesso [F] [M]

Nato a _____ prov (_____)

Residente a _____ prov (_____)

Codice fiscale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel _____

e- mail _____ @ _____

Cittadinanza : italiana

Unione Europea (specificare) _____

Paese extracomunitario (specificare) _____

Apolide (senza cittadinanza)

SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO : anno di corso I II III IV V

Titolo di studio dei genitori		
	Padre	Madre
Nessun titolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenza media	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualifica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma di scuola secondaria di secondo grado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
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

Condizione professionale dei genitori

	Padre	Madre
Lavoratore dipendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoratore indipendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casalinga/o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupata/o, in mobilità, in cassa integrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data

Firma _____



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'Istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) indirizzo _____

Padre/madre/tutore dell'alunno /a _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo : CAT TL BS

Fornisco le seguenti **AUTORIZZAZIONI**

1) **CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come Codice Privacy) e successive modifiche e integrazioni, **AUTORIZZO** l'I.I.S. "A. Righi" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende , inoltre atto che , ai sensi del Codice Privacy , titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualsiasi momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del Codice Privacy (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e le modalità di trattamento , verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni , modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

2) **DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI A TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI D. LGS. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")**

AUTORIZZO l'I.I.S. "A. Righi" a divulgare foto e/o riprese video contenenti immagini del/la proprio/a figlio/a , realizzate a scopo esclusivamente didattico-educativo nell'ambito del Progetto PON FSE Codice: **10.1.1A-FSEPON-CL-2017-120 - INSIEME PER CRESCERE** , senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

Dichiaro, inoltre

-di essere informato che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola all'url: www.itgrighi.gov.it e anche tramite internet sui siti richiesti dal Bando e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione e/o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino il decoro e la dignità personale e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Luogo e data

Firma dei genitori

Padre _____

Madre _____

“Il /La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consensi di entrambi i genitori “

FIRMA _____

Allegati: fotocopia dei documenti di identità