



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE

"S. GIOVANNI BOSCO"

Sc. Infanzia, Primaria e Secondaria di I g. San Salvatore Telesino – Castelvenere

Distretto Scolastico n.9 – C.F. 81002250629 – C.M. BNIC841008

SAN SALVATORE TELESINO (BN) – Via Bagni, 46



PON CITTADINANZA GLOBALE - Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Avviso Prot. AOODGEFID/3340 del 23/03/2017 "Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale". Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi - Azione 10.2.5 Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali Sottoazione 10.2.5.A Competenze trasversali. Progetto "Cittadini consapevoli" - Autorizzazione del progetto codice 10.2.5A-FSEPON-CA-2018-459 //CUP G67I17000410007

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALUNNI

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "S. Giovanni Bosco"
Via Bagni 82030 San Salvatore Telesino (BN)

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a _____

nat__ a _____ il ___ / ___ / _____, residente in _____

alla Via _____ telefono _____ Cellulare _____

frequentante nell' A.S. 2018/2019 la classe _____ della Sc. _____

di _____, avendo letto l'AVVISO PUBBLICO PER LA

SELEZIONE DEI CORSISTI NELL'AMBITO DEL PROGETTO "CITTADINI CONSAPEVOLI"

CHIEDONO

Di ammettere il proprio figlio/a alla selezione per la frequenza del seguente modulo previsto dal progetto PON FSE CITTADINANZA GLOBALE dal titolo "CITTADINI CONSAPEVOLI"

Barrare con una X il modulo per il quale si intende iscrivere il proprio figlio/a			
	MODULO	DESTINATARI E SEDE	Attività
	"GUSTO SALUTE" <input type="checkbox"/>	MINIMO n. 25 alunni Sc. primaria di SAN SALVATORE T. Classi 4 [^] , 5 [^]	Educazione alimentare, cibo e territorio.
	SPORT INSIEME 1 <input type="checkbox"/>	MINIMO n. 25 alunni Sc. primaria di SAN SALVATORE T. Classi 2 [^]	Benessere, corretti stili di vita, educazione motoria e sport
	SPORT INSIEME 2 <input type="checkbox"/>	MINIMO n. 25 alunni Sc. primaria di CASTELVENERE Classi 3 [^] , 2 [^]	Benessere, corretti stili di vita, educazione motoria e sport

	VERDE FUTURO 1	MINIMO n. 25 alunni Sc. primaria di SAN SALVATORE T. Classi 3 [^] , 4 [^]	Educazione ambientale
	VERDE FUTURO 2	MINIMO n. 25 alunni Sc. primaria di CASTELVENERE Classi 4 [^] , 5 [^]	Educazione ambientale

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevoli che le attività formative si terranno in orario extracurricolare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03 e del REGOLAMENTO UE GDPR 16/679, il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

I sottoscritti genitori di autorizzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto PON FSE CITTADINANZA GLOBALE dal titolo "CITTADINI CONSAPEVOLI" per l'anno scolastico 2018/2019 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Autorizzano, inoltre, l'I. C. "San G. Bosco" di San Salvatore T. / Castelvenere BN alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet www.icbosco.gov.it e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

Si precisa che l'I.C. "San G. Bosco" di San Salvatore T. / Castelvenere BN", 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 formative previste dal progetto.

Luogo e data _____

Firme dei genitori

L'allievo _____

SEZIONE 1– GENITORI

Il questa sezione indicare, se disponibile, il titolo di studio e la condizione occupazione dei genitori-corsisti

TITOLO DI STUDIO MADRE	TITOLO DI STUDIO PADRE
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nessuno titolo di studio <input type="checkbox"/> Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente) <input type="checkbox"/> Licenza di scuola media <input type="checkbox"/> Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni) <input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 2-3 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 4-5 anni <input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 2-3 anni <input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 4-5 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 2-3 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 4-5 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto tecnico <input type="checkbox"/> Diploma di istituto magistrale <input type="checkbox"/> Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.) <input type="checkbox"/> Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, ecc. <input type="checkbox"/> Conservatorio (vecchio ordinamento) <input type="checkbox"/> Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (incluse le scuole dirette a fini speciali o parauniversitarie) <input type="checkbox"/> Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello <input type="checkbox"/> Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento <input type="checkbox"/> Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello <input type="checkbox"/> 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 <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NON DICHIARABILE</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nessuno titolo di studio <input type="checkbox"/> Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente) <input type="checkbox"/> Licenza di scuola media <input type="checkbox"/> Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni) <input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 2-3 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 4-5 anni <input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 2-3 anni <input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 4-5 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 2-3 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 4-5 anni <input type="checkbox"/> Diploma di istituto tecnico <input type="checkbox"/> Diploma di istituto magistrale <input type="checkbox"/> Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.) <input type="checkbox"/> Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, ecc. <input type="checkbox"/> Conservatorio (vecchio ordinamento) <input type="checkbox"/> Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (incluse le scuole dirette a fini speciali o parauniversitarie) <input type="checkbox"/> Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello <input type="checkbox"/> Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento <input type="checkbox"/> Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello <input type="checkbox"/> 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 <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NON DICHIARABILE</p>
<p style="text-align: center;">Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, SPECIFICARE qui di seguito il titolo di studio conseguito dalla MADRE</p> <p>(.....)</p>	<p style="text-align: center;">Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, SPECIFICARE qui di seguito il titolo di studio conseguito dal PADRE</p> <p>(.....)</p>

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE MADRE	CONDIZIONE OCCUPAZIONALE PADRE
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da 12-23 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> In mobilità <input type="checkbox"/> In cassa integrazione <input type="checkbox"/> Pensionato/a <input type="checkbox"/> Casalingo/a <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/a <input type="checkbox"/> NON RILEVABILE 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da 12-23mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> In mobilità <input type="checkbox"/> In cassa integrazione <input type="checkbox"/> Pensionato/a <input type="checkbox"/> Casalingo/a <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/a <input type="checkbox"/> NON RILEVABILE

SEZIONE 2 – INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE

<p>Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Un solo adulto <input type="checkbox"/> Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva)
<p>Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sì, è presente almeno un adulto che lavora <input type="checkbox"/> Nel nucleo familiare nessun adulto lavora

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 _____

DICHIARA/NO

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,

AUTORIZZA/NO

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".

Data ____/____/____

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

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

