**ALLEGATO C - SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE E CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI**

****

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “E. L. CORNER”**

30030 FOSSÒ (VE) - Viale Caduti di via Fani, 8

Scuole Primarie e Secondarie di I grado - COMUNI di FOSSÒ e VIGONOVO

Codice Fiscale 90159780270 **-** Codice Scuola VEIC86500E - CUF: UFUT2W

🕾 0415170535 - 🖷 041466405

Email [veic86500e@istruzione.it](mailto:veic86500e@istruzione.it) PEC: [veic86500e@pec.istruzione.it](mailto:veic86500e@pec.istruzione.it) Web [www.iccorner.edu.it](http://www.iccorner.edu.it)



SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE

**SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Nome** |  |
| **Cognome** |  |
| **Provincia di nascita** |  |
| **Comune di nascita** |  |
| **Data di nascita** |  |
| **Sesso** |  |
| **Cittadinanza** |  |
| **Indirizzo domicilio** |  |
| **Eventuale indirizzo residenza (se diversa da domicilio)** |  |
| **E-mail** *(non obbligatorio)* |  |
| **Telefono** *(non obbligatorio)* |  |
| **Cellulare** *(non obbligatorio)* |  |

**SEZIONE 2 - SCUOLA DI APPARTENENZA ED EVENTUALI ANNI RIPETUTI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Scuola di appartenenza** |  | | | | |
| **Classe frequentata** | □ 1° anno | □ 2° anno | □ 3° anno | □ 4° anni | □ 5° anno |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anni ripetuti scuola primaria** | □ nessuno □ 1 anno | □ 2 anni | □ 3 anni | □ 4 anni | □ 5 anni |
| **Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado** | □ nessuno □ 1 anno | □ 2 anni | □ 3 anni | □ 4 anni | □ 5 anni |
| **Anni ripetuti scuola secondaria di secondo grado** | □ nessuno □ 1 anno | □ 2 anni | □ 3 anni | □ 4 anni | □ 5 anni |

**SEZIONE 3 - ISTRUZIONE E FORMAZIONE: POSSESSO DI QUALIFICHE E/O ATTESTATI**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Durante il tuo percorso scolastico hai frequentato corsi con i quali hai ottenuto una QUALIFICA E/O ATTESTATO?** | □ SI □ NO *(saltare alla sez. 4)* |
| **Indicare l’anno di conseguimento** |  |
| **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 attestato o qualifica 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**

***In questa sezione indicare l’eventuale possesso di certificazioni informatiche e linguistiche***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 * Sloveno * Greco * Cinese * 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 DI CONSEGUIMENTO, ECC..)**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………**

**SEZIONE 5 – GENITORI**

***In questa sezione indicare, se disponibile, il titolo di studio e la condizione occupazione della madre e del padre***

**TITOLO DI STUDIO MADRE TITOLO DI STUDIO PADRE**

## Nessuno titolo di studio

* Licenza elementare
* Licenza media
* Titolo di istruzione secondaria superiore (scolastica ed extra-scolastica) che non permette l’accesso all’università
  + Diploma di qualifica di istituto professionale
  + Diploma di abilitazione all’insegnamento della scuola materna
  + Istruzione artistica
  + Altri titoli di istruzione secondaria superiore (scolastica ed extra-scolastica) che non permettono l’accesso all’università

## Diploma di istruzione scolastica superiore che permette l’accesso all’università

* + Diploma di istruzione secondaria superiore a indirizzo professionale
  + Diploma di istruzione secondaria superiore a indirizzo tecnico
  + Istruzione magistrale
  + Diploma di istruzione secondaria superiore liceale
  + Istruzione artistica

□Altri diplomi di istruzione secondaria superiore che permettono l’accesso all’università

## Diploma terziario extra-universitario Istruzione artistica

* + Diploma di scuola superiore per interprete e traduttore
  + Diploma di scuola di archivistica paleografia e diplomatica
  + Altri diplomi terziari extra-universitari

## Diploma universitario

* + Gruppo scientifico
  + Gruppo chimico farmaceutico
  + Gruppo geo-biologico
  + Gruppo medico
  + Gruppo ingegneria
  + Gruppo architettura
  + Gruppo agrario
  + Gruppo economico-statistico

## Nessuno titolo di studio

* Licenza elementare
* Licenza media
* Titolo di istruzione secondaria superiore (scolastica ed extra-scolastica) che non permette l’accesso all’università
  + Diploma di qualifica di istituto professionale
  + Diploma di abilitazione all’insegnamento della scuola materna
  + Istruzione artistica
  + Altri titoli di istruzione secondaria superiore (scolastica ed extra-scolastica) che non permettono l’accesso all’università

## Diploma di istruzione scolastica superiore che permette l’accesso all’università

* + Diploma di istruzione secondaria superiore a indirizzo professionale
  + Diploma di istruzione secondaria superiore a indirizzo tecnico
  + Istruzione magistrale
  + Diploma di istruzione secondaria superiore liceale
  + Istruzione artistica
  + Altri diplomi di istruzione secondaria superiore che permettono l’accesso all’università

## Diploma terziario extra-universitario Istruzione artistica

* + Diploma di scuola superiore per interprete e traduttore
  + Diploma di scuola di archivistica paleografia e diplomatica
  + Altri diplomi terziari extra-universitari

## Diploma universitario

* + Gruppo scientifico
  + Gruppo chimico farmaceutico
  + Gruppo geo-biologico
  + Gruppo medico
  + Gruppo ingegneria
  + Gruppo architettura
  + Gruppo agrario
  + Gruppo economico-statistico
    - Gruppo politico-sociale
    - Gruppo giuridico
    - Gruppo letterario
    - Gruppo linguistico
    - Gruppo insegnamento
    - Gruppo psicologico
    - Gruppo educazione fisica
    - Altri diplomi universitari

## Laurea vecchio o nuovo ordinamento (corsi di durata compresa tra i 2 e i 6 anni)

* + Laurea di primo livello – Nuovo ordinamento (corsi di 3 anni)
  + Diploma di laurea – Vecchio ordinamento (corsi di 4/6 anni)
  + Laurea specialistica a ciclo unico – Nuovo ordinamento (corsi di 5/6 anni)
  + Laurea specialistica – Nuovo ordinamento (corsi di secondo livello di 2 anni)

## Titolo di studio post-laurea

* + Master universitario di primo livello
  + Master universitario di secondo livello
  + Diploma di specializzazione
  + Titolo di dottore di ricerca

## NON DICHIARABILE

* Gruppo politico-sociale
* Gruppo giuridico
* Gruppo letterario
* Gruppo linguistico
* Gruppo insegnamento
* Gruppo psicologico
* Gruppo educazione fisica
* Altri diplomi universitari

## Laurea vecchio o nuovo ordinamento (corsi di durata compresa tra i 2 e i 6 anni)

* + Laurea di primo livello – Nuovo ordinamento (corsi di 3 anni)
  + Diploma di laurea – Vecchio ordinamento (corsi di 4/6 anni)
  + Laurea specialistica a ciclo unico – Nuovo ordinamento (corsi di 5/6 anni)
  + Laurea specialistica – Nuovo ordinamento (corsi di secondo livello di 2 anni)

## Titolo di studio post-laurea

* + Master universitario di primo livello
  + Master universitario di secondo livello
  + Diploma di specializzazione
  + Titolo di dottore di ricerca

## NON DICHIARABILE

|  |  |
| --- | --- |
| **Con riferimento alla risposta fornita** | **Con riferimento alla risposta fornita alla** |
| **alla domanda precedente,** | **domanda precedente, SPECIFICARE qui** |
| **SPECIFICARE qui di seguito il titolo di** | **di seguito il titolo di studio conseguito** |
| **studio conseguito dalla MADRE** | **dal PADRE** |
| **(…………………………………………………** | **(………..……………………………………………** |
| **…………………………………………………** | **………………………………………………………** |
| **…………………………………………………** | **………………………………………………..…..…** |
| **…………………………………)** | **……………………………………)** |

**CONDIZIONE OCCUPAZIONALE MADRE**

* + 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
  + Altro
  + Non indicato

**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- 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
* Altro
* Non indicat

**SEZIONE 6 – INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE**

**Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?**

* + Un solo adulto
  + Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva)

**Se il nucleo familiare è composto** Sì, è presente almeno un adulto che lavora

**da più di un adulto, indicare se è** Nel nucleo familiare nessun adulto lavora

**presente**

**almeno un adulto che lavora**

****

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “E. L. CORNER”**

30030 FOSSÒ (VE) - Viale Caduti di via Fani, 8

Scuole Primarie e Secondarie di I grado - COMUNI di FOSSÒ e VIGONOVO

Codice Fiscale 90159780270 **-** Codice Scuola VEIC86500E - CUF: UFUT2W

🕾 0415170535 - 🖷 041466405

Email [veic86500e@istruzione.it](mailto:veic86500e@istruzione.it) PEC: [veic86500e@pec.istruzione.it](mailto:veic86500e@pec.istruzione.it) Web [www.iccorner.edu.it](http://www.iccorner.edu.it)



ALUNNI DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO “E.L. CORNER”

**PON per la scuola. Competenze e ambienti per l’apprendimento 2014-2020**

INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS 196 DEL 2003 e REGOLAMENTO UE 2016/679

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 MI 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 dei Progetti **Insieme...in movimento!** inerenti al **PON “SOCIALITÀ APPRENDIMENTI ACCOGLIENZA”**.

Ai sensi del regolamento UE 2016/679 e del D. L.vo 196/03 “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 (MI) 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 – MI

**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: MI – 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 del regolamento UE 2016/679 e del D. L.vo 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 di entrambi i genitori/tutori

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

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

Si ricorda che è necessaria la firma di entrambi i genitori anche se separati; laddove uno dei genitori sia irreperibile, si prega di sottoscrivere la seguente dichiarazione

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del dichiarante: