



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
C.P.I.A. 1 BOLOGNA – IMOLA**

Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti IMOLESE
Via Emilia, 147 – 40026 IMOLA (BO) – Tel./fax 054224877
Cod. Fisc. 90049450373 codice meccanografico: BOMM36200N
SitoWeb: <http://www.cpiaimola.edu.it/>
e-Mail: BOMM36200N@ISTRUZIONE.IT
PEC: BOMM36200N@PEC.ISTRUZIONE.IT
Codice Univoco Ufficio di IPA: UFGP20



Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
CPIA 1 Bologna IMOLA**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI

"Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. **Avviso pubblico “Percorsi per adulti e giovani adulti”**. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). **Obiettivo specifico 10.3. – Azione 10.3.1** – Percorsi per adulti finalizzati al recupero dell'istruzione di base, al conseguimento di qualifica/diploma professionale o qualificazione professionale e alla riqualificazione delle competenze.

Autorizzazione prot. AOODGEFID/ 37792 del 05/12/2017–Codice “10.3.1B-FSEPON-ER-2017-4 ” – Titolo “Percorsi per adulti e giovani adulti” -

Il/La sottoscritto/la | _____ | _____ |

Nato il | _____ | a | _____ | Prov. | _____ |

chiede l'iscrizione al corso riportato di seguito

Cognome | _____ | Nome | _____ |

Classe | _____ | Sez. | _____ | Indirizzo | _____ |

Il sottoscritto chiede l'iscrizione al Modulo:

- MODULO - 10.3.1B – MODULO “Al lavoro con le TIC”
- MODULO - 10.3.1B – MODULO “Informatica al femminile”
- MODULO - 10.3.1B – MODULO “Auto-determinazione”
- MODULO - MODULO “Laboratorio per la manutenzione del legno per gli arredi interni e esterni”

DATA _____

FIRMA DELL'ALUNNO _____



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

C.P.I.A. 1 BOLOGNA – IMOLA

Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti IMOLESE

Via Emilia, 147 – 40026 IMOLA (BO) – Tel./fax 054224877

Cod. Fisc. 90049450373 codice meccanografico: BOMM36200N

SitoWeb: <http://www.cpiaimola.edu.it/>

e-Mail: BOMM36200N@ISTRUZIONE.IT

PEC: BOMM36200N@PEC.ISTRUZIONE.IT

Codice Univoco Ufficio di IPA: UFGP20



SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

Codice Fiscale	
Nome	
Cognome	
Telefono	
Cellulare	
E-mail	

SEZIONE 2 - EVENTUALI ANNI RIPETUTI

Anni ripetuti scuola primaria	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni
Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni
Anni ripetuti scuola secondaria di secondo grado	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 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 questo anno scolastico hai frequentato corsi con i quali hai ottenuto una QUALIFICA E/O ATTESTATO?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>(saltare alla sez. 4)</i>
Indicare il periodo e la durata	
Indicare valutazione	
Durante il tuo percorso scolastico hai frequentato corsi con i quali hai ottenuto una QUALIFICA E/O ATTESTATO?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>(saltare alla sez. 4)</i>
Indicare l'anno di conseguimento	



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
C.P.I.A. 1 BOLOGNA – IMOLA
 Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti IMOLESE
 Via Emilia, 147 – 40026 IMOLA (BO) – Tel./fax 054224877
 Cod. Fisc. 90049450373 codice meccanografico: BOMM36200N
 SitoWeb: <http://www.cpiaimola.edu.it/>
 e-Mail: BOMM36200N@ISTRUZIONE.IT
 PEC: BOMM36200N@PEC.ISTRUZIONE.IT
 Codice Univoco Ufficio di IPA: UFG2O

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon 2014-2020**
 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)




UNIONE EUROPEA MIUR

<p>Indicare l'argomento</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Normativa sulla sicurezza e salute sul luogo di lavoro; <input type="checkbox"/> Contabilità, amministrazione e lavori d'ufficio; <input type="checkbox"/> Professioni per il turismo, gli alberghi, la ristorazione e l'estetica <input type="checkbox"/> Grafica/pubblicità, marketing, distribuzione commerciale, attività promozionali; <input type="checkbox"/> Arte, musica, moda, arredamento; <input type="checkbox"/> Servizi sanitari e di assistenza sociale; <input type="checkbox"/> Insegnamento e formazione; <input type="checkbox"/> Informatica; <input type="checkbox"/> Agricoltura e ambiente; <input type="checkbox"/> Edilizia, elettronica, elettricità e meccanica <input type="checkbox"/> Lingue straniere; <input type="checkbox"/> Altro (specificare.....)
<p>Indicare il monte ore complessivo del corso seguito</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Meno di 20 ore <input type="checkbox"/> Tra 20 e 100 ore <input type="checkbox"/> Tra 100 e 300 ore <input type="checkbox"/> Tra 300 e 600 ore <input type="checkbox"/> Tra 600 e 1200 ore <input type="checkbox"/> Oltre 1200 ore
<p>Indicare il tipo di attestato o qualifica che hai conseguito alla fine del corso</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Attestato di frequenza <input type="checkbox"/> Attestato di specializzazione <input type="checkbox"/> Attestato di perfezionamento <input type="checkbox"/> Attestato di qualifica professionale (IeFP) <input type="checkbox"/> Diploma professionale di tecnico (IeFP) <input type="checkbox"/> Qualifica regionale professionale post-diploma <input type="checkbox"/> Certificato IFTS <input type="checkbox"/> Diploma di tecnico superiore (ITS) <input type="checkbox"/> Altro

SE HAI FREQUENTATO ALTRI CORSI EXTRA SCOLASTICI INDICA, PER OGNUNO DEGLI ALTRI CORSI FREQUENTATI, ANNO, ARGOMENTO, MONTE ORE, TIPO CERTIFICAZIONE

.....

.....

.....

.....

.....



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
C.P.I.A. 1 BOLOGNA – IMOLA
 Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti IMOLESE
 Via Emilia, 147 – 40026 IMOLA (BO) – Tel./fax 054224877
 Cod. Fisc. 90049450373 codice meccanografico: BOMM36200N
 SitoWeb: <http://www.cpiaimola.edu.it/>
 e-Mail: BOMM36200N@ISTRUZIONE.IT
 PEC: BOMM36200N@PEC.ISTRUZIONE.IT
 Codice Univoco Ufficio di IPA: UFGP20

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon 2014-2020**
 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)




UNIONE EUROPEA MIUR

SEZIONE 4 - CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE E INFORMATICHE

Il questa sezione indicare l'eventuale possesso di certificazioni informatiche e linguistiche

Sei in possesso di certificazioni LINGUISTICHE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)	Sei in possesso di certificazioni INFORMATICHE ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)
Indicare la lingua	<input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano L2 <input type="checkbox"/> Altro (specificare in campo aperto)	Indicare il nome della certificazione	<input type="checkbox"/> CISCO <input type="checkbox"/> ECDL <input type="checkbox"/> EIPASS <input type="checkbox"/> EUCIP <input type="checkbox"/> IC3 <input type="checkbox"/> MOUS <input type="checkbox"/> PEKIT <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare in campo aperto)
Indicare il livello	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> C2	Indicare il livello	<input type="checkbox"/> Livello base <input type="checkbox"/> Livello intermedio <input type="checkbox"/> 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 - OCCUPAZIONE

Il questa sezione indicare la situazione occupazionale

<input type="checkbox"/> Occupato
<input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista
<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



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
C.P.I.A. 1 BOLOGNA – IMOLA
 Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti IMOLESE
 Via Emilia, 147 – 40026 IMOLA (BO) – Tel./fax 054224877
 Cod. Fisc. 90049450373 codice meccanografico: BOMM36200N
 SitoWeb: <http://www.cpiaimola.edu.it/>
 e-Mail: BOMM36200N@ISTRUZIONE.IT
 PEC: BOMM36200N@PEC.ISTRUZIONE.IT
 Codice Univoco Ufficio di IPA: UFGP20

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon 2014-2020**
 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)




UNIONE EUROPEA MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Dipartimento per la Programmazione
 Direzione Generale per Interventi di Infrastruttura di Ricerca
 e Innovazione, per la gestione dei fondi strutturali per
 l'istruzione e per l'innovazione digitale
 Ufficio IV

SEZIONE 6 – GENITORI

Il 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
<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"/> Diploma scuola superiore 2° grado <input type="checkbox"/> Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento <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	<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"/> Diploma scuola superiore 2° grado <input type="checkbox"/> Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento <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
Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, SPECIFICARE qui di seguito il titolo di studio conseguito dalla MADRE (.....)	Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, SPECIFICARE qui di seguito il titolo di studio conseguito dal PADRE (.....)

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE MADRE	CONDIZIONE OCCUPAZIONALE PADRE
<input type="checkbox"/> Occupato	<input type="checkbox"/> Occupato
<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo
<input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista	<input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista
<input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione
<input type="checkbox"/> In mobilità	<input type="checkbox"/> In mobilità
<input type="checkbox"/> In cassa integrazione	<input type="checkbox"/> In cassa integrazione
<input type="checkbox"/> Pensionato/a	<input type="checkbox"/> Pensionato/a
<input type="checkbox"/> Casalingo/a	<input type="checkbox"/> Casalingo/a
<input type="checkbox"/> Studente	<input type="checkbox"/> Studente
<input type="checkbox"/> Disoccupato/a	<input type="checkbox"/> Disoccupato/a
<input type="checkbox"/> NON RILEVABILE	<input type="checkbox"/> NON RILEVABILE

SEZIONE 6 – INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE

Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?	<input type="checkbox"/> Un solo adulto <input type="checkbox"/> Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva)
Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora	<input type="checkbox"/> Sì, è presente almeno un adulto che lavora <input type="checkbox"/> Nel nucleo familiare nessun adulto lavora



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
C.P.I.A. 1 BOLOGNA – IMOLA**

Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti IMOLESE
Via Emilia, 147 – 40026 IMOLA (BO) – Tel./fax 054224877
Cod. Fisc. 90049450373 codice meccanografico: BOMM36200N
SitoWeb: <http://www.cpiaimola.edu.it/>
e-Mail: BOMM36200N@ISTRUZIONE.IT
PEC: BOMM36200N@PEC.ISTRUZIONE.IT
Codice Univoco Ufficio di IPA: UFGP20



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
CPIA 1 Bologna IMOLA**

**PON PER LA SCUOLA. COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO 2014-2020 - PON/FSE
codice Progetto : "10.3.1B-FSEPON-ER-2017-4 " – Titolo "Percorsi per adulti e giovani adulti" –**

- MODULO - **10.3.1B – MODULO "Al lavoro con le TIC"**
- MODULO - **10.3.1B – MODULO "Informatica al femminile"**
- MODULO - **10.3.1B – MODULO "Auto-determinazione"**
- MODULO - **MODULO "Laboratorio per la manutenzione del legno per gli arredi interni e esterni"**

**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. AODGFEID/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 **PON/FSE codice "10.3.1B-FSEPON-ER-2017-4 " – Titolo "Percorsi per adulti e giovani adulti" -**

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 questo 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



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

C.P.I.A. 1 BOLOGNA – IMOLA

Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti IMOLESE

Via Emilia, 147 – 40026 IMOLA (BO) – Tel./fax 054224877

Cod. Fisc. 90049450373 codice meccanografico: BOMM36200N

SitoWeb: <http://www.cpiaimola.edu.it/>

e-Mail: BOMM36200N@ISTRUZIONE.IT

PEC: BOMM36200N@PEC.ISTRUZIONE.IT

Codice Univoco Ufficio di IPA: UFGP20



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/STUDENTESSA MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____, residente in via _____ prov. ____

/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____, residente in via _____ prov. ____

genitori/tutori legali

dell'allievo/a _____

nato/a _____ il _____, residente a _____ via _____ frequentante la classe _____ della scuola CPIA 1 Bologna IMOLA,

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,

a) **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".

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

AUTORIZZANO l'Istituto CPIA 1 Bologna IMOLA a divulgare foto e/o riprese video contenenti immagini del proprio figlio/ a, realizzate a scopo esclusivamente didattico-educativo nell'ambito del **Progetto PON/FSE codice "10.3.1B-FSEPON-ER-2017-4 "** – Titolo **"Percorsi per adulti e giovani adulti"** , senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

DICHIARIAMO, inoltre

- di essere informati che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola all'url: <http://cpiaimola.edu.it>. 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 rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di aver 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 consenso di entrambi i genitori".

- Firma dei genitori

Padre _____



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

C.P.I.A. 1 BOLOGNA – IMOLA

Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti IMOLESE

Via Emilia, 147 – 40026 IMOLA (BO) – Tel./fax 054224877

Cod. Fisc. 90049450373 codice meccanografico: BOMM36200N

SitoWeb: <http://www.cpiaimola.edu.it/>

e-Mail: BOMM36200N@ISTRUZIONE.IT

PEC: BOMM36200N@PEC.ISTRUZIONE.IT

Codice Univoco Ufficio di IPA: UFG20



Madre _____

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

STUDENTE/STUDENTESSA MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

frequentante la classe _____ della scuola CPIA1 Bologna IMOLA, acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003,

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

AUTORIZZA l'Istituto CPIA1 Bologna IMOLA a divulgare foto e/o riprese video contenenti immagini del proprio figlio/a, realizzate a scopo esclusivamente didattico-educativo nell'ambito del **Progetto PON/FSE codice "Progetto PON/FSE codice "10.3.1B-FSEPON-ER-2017-4 " – Titolo "Percorsi per adulti e giovani adulti"** senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

DICHIARA, inoltre

- di essere informati che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola all'url: <http://cpiaimola.edu.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.

Data ___/___/___

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

FIRMA STUDENTE/STUDENTESSA _____