

## SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE

### SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

|                                            |  |
|--------------------------------------------|--|
| <b>Codice Fiscale</b>                      |  |
| <b>Nome</b>                                |  |
| <b>Cognome</b>                             |  |
| <b>Telefono</b> <i>(non obbligatorio)</i>  |  |
| <b>Cellulare</b> <i>(non obbligatorio)</i> |  |
| <b>E-mail</b> <i>(non obbligatorio)</i>    |  |

### SEZIONE 2 - EVENTUALI ANNI RIPETUTI

|                                                         |                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Anni ripetuti scuola primaria</b>                    | <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 |
| <b>Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado</b>   | <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 |
| <b>Anni ripetuti scuola secondaria di secondo grado</b> | <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 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<br><input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5) | Sei in possesso di certificazioni INFORMATICHE ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Indicare la lingua</b><br><input type="checkbox"/> Francese<br><input type="checkbox"/> Inglese<br><input type="checkbox"/> Spagnolo<br><input type="checkbox"/> Tedesco<br><input type="checkbox"/> Italiano L2<br><input type="checkbox"/> Altro (specificare in campo aperto).....<br>.....<br>.....<br>..... |                                                                                  | <b>Indicare il nome della certificazione</b><br><input type="checkbox"/> CISCO<br><input type="checkbox"/> ECDL<br><input type="checkbox"/> EIPASS<br><input type="checkbox"/> EUCIP<br><input type="checkbox"/> IC3<br><input type="checkbox"/> MOUS<br><input type="checkbox"/> PEKIT<br><input type="checkbox"/> ALTRO (specificare in campo aperto)<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |                                                                                  |
| <b>Indicare il livello</b><br><input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B2<br><input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> C1<br><input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> C2                                                                                                         |                                                                                  | <b>Indicare il livello</b><br><input type="checkbox"/> Livello base<br><input type="checkbox"/> Livello intermedio<br><input type="checkbox"/> Livello avanzato                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                  |
| <b>Indicare l'anno di conseguimento</b><br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  | <b>Indicare l'anno di conseguimento</b><br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                  |

## 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 da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora**

- ☐ Sì, è presente almeno un adulto che lavora
- ☐ Nel nucleo familiare nessun adulto lavora

### CONSENSO PER 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

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 document/i di identità in corso di validità.**

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

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

\_\_\_\_\_