



Codice CUP: I64C22001420001

#### **Ai Genitori e Agli Alunni**

Alle sezioni di:

Pubblicità Legale

Al sito internet dell'Istituzione Scolastica

[www.salvatorellimoneta.edu.it](http://www.salvatorellimoneta.edu.it)

### **AVVISO INTERNO SELEZIONE CORSISTI ALUNNI per la partecipazione al Progetto PON/FSE 10.1.1A-FDRPOC-UM-2022-4 "Fi.D.O. Fight against Drop Out"**

#### **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

- Visto l'avviso prot. MI AOOGABMI/33956 del 18/05/2022 - Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l'accoglienza - Programma Operativo Complementare (POC) "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 finanziato con Fondi Sociali Europei (FSE) e il Fondo di Rotazione (FdR) - Asse I - Obiettivi specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1.
- Viste la delibera del Collegio docenti n. 14 del 24/09/2021 e del Commissario Straordinario n. 12 del 30/06/2022 di adesione al progetto in oggetto;
- Visto l'inoltro del Progetto "Fi.D.O. Fight against Drop Out" – candidatura n. 1083654 protocollata con n. 44933 del 1°/06/2022 dall' Unità di missione del Piano nazionale di ripresa e resilienza;
- Vista la nota M.I. prot. AOOGABMI-53714 del 21/06/2022 con la quale l'Unità di missione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza ha comunicato che è stato autorizzato il progetto dal titolo

☎ 075/8743310 - E-mail: [pgis00300e@istruzione.it](mailto:pgis00300e@istruzione.it) – PEC: [pgis00300e@pec.istruzione.it](mailto:pgis00300e@pec.istruzione.it) Sito web: [salvatorellimoneta.edu.it](http://salvatorellimoneta.edu.it)

**Firmato digitalmente da FRANCESCA GOBBI**

“Fi.D.O. Fight against DropOut” – codice 10.1.1A-FDRPOC-UM-2022-4 proposto da questa Istituzione Scolastica per un importo pari a Euro 30.492,00;

- Viste le Disposizioni ed Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai FSE-FESR 2014-2020;
- Visto il Decreto Interministeriale 28 agosto 2018 n. 129 “Regolamento concernente le Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche”;
- Vista la delibera del Commissione Straordinario n°12 del 30/06/2022 con la quale è approvata la partecipazione al programma operativo con autorizzazione all’inserimento nel programma annuale;
- Visti i Regolamenti UE e tutta la normativa di riferimento per la realizzazione del suddetto progetto;
- Viste le indicazioni del MIUR per la realizzazione degli interventi;
- Viste le schede dei costi per singolo modulo;
- Preso Atto che per la realizzazione di n.6 Moduli del percorso formativo occorre selezionare i corsisti alunni.

### E M A N A

Il presente avviso interno per la selezione di Corsisti Alunni dell’Istituto Omnicomprensivo “Salvatorelli-Moneta “per la realizzazione del **PON/FSE 10.1.1A-FDRPOC-UM-2022-4 “Fi.D.O. Fight against DropOut”**.

La selezione dei Corsisti alunni riguarderà il seguente Modulo Formativo:

Titolo	Grado di scuola	Ore	Allievi
Teatro in corso	SS1	30	30

Le attività si svolgeranno presumibilmente da gennaio 2023 e si concluderanno entro 31/08/2023, alla presenza di un esperto e un tutor.

Considerato che i finanziamenti del Progetto sono a carico della Commissione Europea e dello Stato italiano, **sulle famiglie non graverà alcuna spesa.**

Si precisa che:

- Il numero massimo di corsisti per modulo non può superare le 30 unità
- Il numero minimo di corsisti per modulo non può essere inferiore a 20
- La partecipazione è aperta ad alunni di sesso maschile e femminile

Qualora il numero di domande ecceda il massimo previsto, sarà necessario tener conto del seguente criterio di selezione:

**DATA E ORA DI ARRIVO DELLA DOMANDA**

Per l'avvio e la gestione dei moduli formativi destinati agli studenti è obbligatoria l'acquisizione del consenso scritto dei genitori (o dello studente maggiorenne) al trattamento dei dati.

Pertanto, l'eventuale mancato consenso comporta l'impossibilità per lo studente di partecipare alle attività formative e, una volta iniziate le attività, non sarà più possibile revocare consenso.

Si invitano i sigg. genitori a compilare:

- Allegato A) Domanda di iscrizione per i minorenni

**Termine di presentazione della domanda: ore 12:00 del 12.01.2023**

I moduli, debitamente compilati, dovranno essere consegnati presso la segreteria dell'Istituto Omnicomprensivo "Salvatorelli Moneta" Via Cardinale Francesco Satolli, n.4 -06055-Marsciano (PG). Non sono ammesse domande redatte su modulo non conforme a quello allegato al presente avviso. Il responsabile del procedimento è il Dirigente Scolastico Prof.ssa Francesca Gobbi.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito web dell'Istituto [www.salvatorellimoneta.edu.it](http://www.salvatorellimoneta.edu.it).

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Francesca Gobbi

**Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a MINORENNE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "SALVATORELLI-MONETA"**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI**

Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l'accoglienza - Programma Operativo Complementare (POC) "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 finanziato con Fondi Sociali Europei (FSE) e il Fondo di Rotazione (FdR) - Asse I - Obiettivi specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Autorizzazione prot. AOOGABMI-53714 del 21/06/2022 – Codice 10.1.1A-FDRPOC-UM-2022-4 – Titolo "Fi.D.O. Fight against Drop Out".

**Dati del Genitore/tutore** che chiede l'iscrizione del/della figlio/a

Il/La sottoscritto/a | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

Nato/a il | \_\_\_\_\_ | a | \_\_\_\_\_ | Prov. | \_\_\_\_\_ |

Padre  Madre  tutore  dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione al corso riportato di seguito del/la proprio/a figlio/a

Dati dell'alunno/a

Cognome | \_\_\_\_\_ | Nome | \_\_\_\_\_ |

Classe | \_\_\_\_\_ | Sez. | \_\_\_\_\_ | Indirizzo | \_\_\_\_\_ |

Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al seguente Modulo:

Moduli	Grado di scuola	Ore
<b>Teatro in corso</b>	<b>SS1</b>	<b>30</b>

Firma del/i genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale

Data \_\_\_\_\_

Firma 1 \_\_\_\_\_

Firma 2 \_\_\_\_\_

Ovvero:

I sottoscritti, in qualità di genitori/tutori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione 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 1 \_\_\_\_\_

Firma 2 \_\_\_\_\_

**SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE**  
**SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI**

<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>Cellulare</b>	
<b>E-mail</b>	

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

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

<b>Durante il tuo percorso scolastico hai frequentato corsi con i quali hai ottenuto una QUALIFICA E/O ATTESTATO?</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>(saltare alla sez. 4)</i>
<b>Indicare l'anno di conseguimento</b>	
<b>Indicare l'argomento</b>	<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><b>Indicare il monte ore complessivo del corso seguito</b></p>	<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><b>Indicare il tipo di attestato o qualifica che hai conseguito alla fine del corso</b></p>	<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

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**SEZIONE 4 - CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE E INFORMATICHE**

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

<b>Sei in possesso di certificazioni LINGUISTICHE?</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)	<b>Sei in possesso di certificazioni INFORMATICHE ?</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)
<b>Indicare la lingua</b>	<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)..... ..... .....	<b>Indicare il nome della certificazione</b>	<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) ..... ..... .....
<b>Indicare il livello</b>	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> C2	<b>Indicare il livello</b>	<input type="checkbox"/> Livello base <input type="checkbox"/> Livello intermedio <input type="checkbox"/> Livello avanzato
<b>Indicare l'anno di conseguimento</b>	.....	<b>Indicare l'anno di conseguimento</b>	.....

se sei in possesso di altre certificazioni informatiche o linguistiche indica, per ognuna, le caratteristiche (lingua, livello, anno di conseguimento, ecc...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**SEZIONE 5 – GENITORI**

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

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

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

**SEZIONE 6 – INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE**

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

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO SALVATORELLI-MONETA**

Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l'accoglienza - Programma Operativo Complementare (POC) "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 finanziato con Fondi Sociali Europei (FSE) e il Fondo di Rotazione (FdR) - Asse I - Obiettivi specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. **PON/FSE 10.1.1A-FDRPOC-UM-2022-4 "Fi.D.O. Fight against Drop Out"**.

**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 MIUR 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 del Progetto PON/FSE **PON/FSE 10.1.1A-FDRPOC-UM-2022-4 "Fi.D.O. Fight against DropOut"**.

Il D.Lgs. n. 196 del 30/6/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed il Regolamento UE 2016/679 prevedono 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 tecnico alla piattaforma GPU e ai ricercatori INDIRE, tenuti a loro volta al rispetto della riservatezza e della privacy.

**4. Titolare del trattamento: Autorità di Gestione – MIUR**

**5. Responsabile del trattamento:** INDIRE, nella figura del suo rappresentante legale p.t., nomina con atto prot. n. AODGEFID/7948 del 20/05/2016 integrata con atto prot. n. AODGEFID/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 e dal Capo III del Regolamento 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 \_\_\_\_\_ 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 **ISTITUTO SALVATORELLI-MONETA**,

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dal Regolamento UE 2016/679, 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 OMNICOMPRESIVO SALVATORELLI MONETA 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 **10.1.1A-FDRPOC-UM-2022-4 "Fi.D.O. Fight against Drop Out"**, senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

**DICHIARIAMO, inoltre**

- di essere informati che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola all'url: [www.salvatorellimoneta.edu.it](http://www.salvatorellimoneta.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.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori/tutori

genitore/tutore 1 \_\_\_\_\_

genitore/tutore 2 \_\_\_\_\_

"Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 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 \_\_\_\_\_

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

\*\*\*\*\*