



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon  
2014-2020



MIUR

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

Istituto Comprensivo Statale  
"G. NEVIO"  
Via Torre Cervati n° 9 80123 NAPOLI  
☎Tele/fax 081-644770  
Distretto 41- Codice scuola NAIC820006  
Codice fiscale 80059760639  
@-mail: [naic820006@istruzione.it](mailto:naic820006@istruzione.it) web site: [www.icnevio.gov.it](http://www.icnevio.gov.it)  
@-mail certificata: [NAIC820006@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:NAIC820006@PEC.ISTRUZIONE.IT)

**Programmazione Fondi Strutturali 2014-2020**  
**Programma Operativo Nazionale: "Competenze per lo sviluppo" FSE**

**10.2.2A-FSEPON-CA-2018-1059 Super@abile.insieme**  
**Al Dirigente Scolastico**

**dell'IC Nevio**

**di Napoli**

**MODULO "Costruiamo solidi e oggetti semplici per realizzare la città del futuro usando energie sostenibili"**

**PATTO FORMATIVO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_,  
ritenendo valida l'opportunità offerta da codesto circolo in merito al progetto

**10.2.2A-FSEPON-CA-2018-1059 Super@abile.insieme**

svolto con l'ausilio dei docenti della scuola, coadiuvati da esperti esterni,

**DICHIARA**

- 1) di aver preso visione del calendario delle attività;
- 2) di essere consapevole delle modalità di espletamento delle attività, compreso il servizio mensa, il trasporto alunni, le uscite sul territorio e le visite guidate;
- 3) di provvedere personalmente al prelievo del proprio figlio o, se impossibilitato, a fornire di autorizzazione scritta la persona delegata previa esibizione di valido documento di riconoscimento (solo nel caso non sia già stata resa autorizzazione per uscita autonoma dell'alunno, valida anche per attività pomeridiane);

Si impegna, pertanto, a garantire la presenza agli incontri, come da calendario, e a comunicare tempestivamente un'eventuale rinuncia al corso.

Napoli,

In fede

\_\_\_\_\_



UNIONE EUROPEA

**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI**

**pon**  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE



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

MIUR

## 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 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.....) ..... .....
<b>Indicare il monte ore complessivo del corso seguito</b>	<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
<b>Indicare il tipo di attestato o qualifica che hai conseguito alla fine del corso</b>	<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*

**TITOLO DI STUDIO MADRE**



**TITOLO DI STUDIO PADRE**

- Nessuno titolo di studio
- Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente)
- Licenza di scuola media
- Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni)
- Diploma di istituto professionale 2-3 anni
- Diploma di istituto professionale 4-5 anni
- Diploma di scuola magistrale 2-3 anni
- Diploma di scuola magistrale 4-5 anni
- Diploma di istituto d'arte 2-3 anni
- Diploma di istituto d'arte 4-5 anni
- Diploma di istituto tecnico
- Diploma di istituto magistrale
- Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.)
- Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, ecc.
- Conservatorio (vecchio ordinamento)
- Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (incluse le scuole dirette a fini speciali o parauniversitarie)
- Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello
- Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento
- Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello
- 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
  
- NON DICHIARABILE

- Nessuno titolo di studio
- Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente)
- Licenza di scuola media
- Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni)
- Diploma di istituto professionale 2-3 anni
- Diploma di istituto professionale 4-5 anni
- Diploma di scuola magistrale 2-3 anni
- Diploma di scuola magistrale 4-5 anni
- Diploma di istituto d'arte 2-3 anni
- Diploma di istituto d'arte 4-5 anni
- Diploma di istituto tecnico
- Diploma di istituto magistrale
- Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.)
- Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, ecc.
- Conservatorio (vecchio ordinamento)
- Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (incluse le scuole dirette a fini speciali o parauniversitarie)
- Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello
- Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento
- Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello
- 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
  
- NON DICHIARABILE

**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**

- |   |  |
|---|--|
| <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>



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon  
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

Istituto Comprensivo Statale  
"G. NEVIO"

Via Torre Cervati n° 9 80123 NAPOLI

☎Tele/fax 081-644770

Distretto 41- Codice scuola NAIC820006

Codice fiscale 80059760639

@-mail: [naic820006@istruzione.it](mailto:naic820006@istruzione.it) web site: [www.icnevio.gov.it](http://www.icnevio.gov.it)

@-mail certificata: [NAIC820006@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:NAIC820006@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Ai genitori dell' alunno

## PON PER LA SCUOLA. COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO 2014-2020

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. 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.

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 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 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 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, 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 dei genitori/tutori

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

\_\_\_\_\_

STUDENTE MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 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".

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_