**PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE**

**“AGENDA SUD”**

**Anno scolastico 2023-2024**

**PON 10.2.2 - Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base**

**10.2.2A -FSEPON-CA-2024-17 - Competenze di base**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, padre/madre **dell’alunno/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della sezione\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di ammettere il/la proprio/a figlio/a a frequentare il modulo del Programma Operativo Nazionale **“BASICS FOR LIFE”** dal titolo: “**CREASTORIE 2” classi quarte** (modulo di potenziamento Italiano - n.10 incontri

GIUGNO ore 9,00 - 12,00)

**“MATE …mitica 2” classi quarte** (modulo di potenziamento Matematica - n.10

incontri GIUGNO ore 9,00 - 12,00)

A tal fine, comunica i seguenti dati personali per consentire l’inserimento nel Sistema Telematico del Ministero della Pubblica Istruzione, prassi obbligatoria per essere ammesso alla partecipazione:

**La rilevazione delle caratteristiche degli allievi**

Gli obiettivi del riconoscimento dei bisogni e delle motivazioni degli allievi, le esigenze di trasparenza nella gestione e nella distribuzione delle attività, nonché l’opportunità di mettere a punto adeguati strumenti per il monitoraggio da parte dell’Autorità di Gestione, rendono particolarmente importante l’attivazione di un sistema organico di rilevazione delle caratteristiche degli allievi.

Dovrà, quindi, essere individuata una serie di elementi (dati anagrafici, esperienze formative pregresse, competenze certificabili, eventuali esperienze lavorative, informazioni sui titoli di studio e sulle esperienze lavorative dei genitori, ecc. ecc) in base ad una **scheda** per ogni allievo partecipante alle attività avviate. Tale scheda, inserita nel sistema informativo "*Gestione dei Piani*", comprende il seguente dettaglio:

**Dati Anagrafici**

Data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paese estero di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio diverso dalla residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cittadinanza**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paese estero di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diversamente abile **Anno scolastico frequentato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Condizione professionale dei genitori**

* lavoratore/lavoratrice atipico
* lavoratore/lavoratrice dipendente
* lavoratore/lavoratrice indipendente
* casalingo/a
* disoccupato/a
* in mobilità
* in cassa integrazione
* pensionato/a
* non dichiarato

□ 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

Le informazioni per ogni allievo, inserite nel sistema informativo, consentono di beneficiare di un archivio allievi che potrà esser utile per analisi ed approfondimenti e costituirà la base necessaria anche per ogni eventuale follow up. Le schede dei singoli allievi saranno stampate e conservate tra la documentazione di ogni specifico modulo.

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

data Firma del genitore

Sottoscrivendo la presente richiesta le parti dichiarano di essersi reciprocamente comunicate oralmente tutte le informazioni ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell’articolo 13 del D. Lgs. 196/2003**, e, dichiarano di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoriale nei confronti del minore, e **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 AGENDA SUD”. Per il trattamento dei dati per l’istituto è stato individuato quale responsabile il DSGA nella persona della dott.ssa Danila GALLO.

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

Firma del genitore