



## MODULO ISCRIZIONE ALUNNO MINORENNE

**Progetto PON “Imparare a pensare in modo nuovo”**

**Modulo “Ambiente e territorio”**

**PROGETTO PON 10.2.2A-FSEPON-LO-2017-477**

## SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE

### SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Telefono (non obbligatorio)</b>	
<b>Cellulare (non obbligatorio)</b>	
<b>E-mail (non obbligatorio)</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 - CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE E INFORMATICHE

***In 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>	.....

### SEZIONE 4 – 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 PERSONALI DEL MINORE**

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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

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