MODULO ISCRIZIONE ALUNNO MINORENNE

Progetto PON "Custodi del Paesaggio"

Modulo "Dal Parco al Territorio, Cura e Rivalutazione della Cultura Contadina"

PROGETTO PON 10.2.5C-FSEPON-LO-2018-10

SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

Codice Fiscale	
Nome	
Cognome	
Telefono *(non obbligatorio)*	
Cellulare *(non obbligatorio)*	
E-mail *(non obbligatorio)*	

SEZIONE 2 - EVENTUALI ANNI RIPETUTI

Anni ripetuti scuola primaria	□ nessuno □ 1 anno □ 2 anni □ 3 anni □ 4 anni □ 5 anni
Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado	□ nessuno □ 1 anno □ 2 anni □ 3 anni □ 4 anni □ 5 anni
Anni ripetuti scuola secondaria di secondo grado	□ nessuno □ 1 anno □ 2 anni □ 3 anni □ 4 anni □ 5 anni

SEZIONE 3 - CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE E INFORMATICHE

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

Sei in possesso di certificazioni LINGUISTICHE?	□ SI □ NO	**Sei in possesso di certificazioni INFORMATICHE ?**	□ SI □ NO
Indicare la lingua	□ Francese □ Inglese □ Spagnolo □ Tedesco □ Italiano L2 □ Altro (specificare in campo aperto) …… …… ……	**Indicare il nome della certificazione**	□ CISCO □ ECDL □ EIPASS □ EUCIP □ IC3 □ MOUS □ PEKIT □ ALTRO (specificare in campo aperto) …… …… …… ……
Indicare il livello	□ A1 □ B2 □ A2 □ C1 □ B1 □ C2	**Indicare il livello**	□ Livello base □ Livello intermedio □ Livello avanzato
Indicare l'anno di conseguimento	……	**Indicare l'anno di conseguimento**	……

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

_____

_____