



**EDUCANDATO STATALE MARIA ADELAIDE ISTITUTO SUPERIORE
STATALE COMPRENSIVO**

CORSO CALATAFIMI,86

PEO:PAVE010005@ISTRUZIONE.IT, PEC:PAVE010005@PEC.ISTRUZIONE.IT

Codice CUP: F74C22000490001

EDUCANDATO STAT. M. ADELAIDE
Prot. 0008386 del 20/03/2023
IV-5 (Uscita)

Al personale ata

Collaboratore scolastico

Pubblicità Legale – Albo on-line

Amministrazione Trasparente

del sito internet dell'istituzione scolastica
**WWW.EDUCANDATOMARIADELAIDE
.EDU.IT**

**AVVISO INTERNO SELEZIONE PERSONALE ATA per la partecipazione al Progetto PON/FSE
“10.2.2A-FDRPOC-SI-2022-261” – Titolo Viaggio fra i saperi.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la nota prot. **33956 del 18/05/2022** Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. **Avviso pubblico “Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l'accoglienza”**. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE), **Obiettivo specifico 10.2, Azione 2;**

VISTE le delibere degli OO.CC. competenti, relative alla presentazione della candidatura e alla realizzazione del progetto con inserimento nel P.T.O.F. in caso di ammissione al finanziamento

VISTA la candidatura Prot. n° 39578 del 31/5/2023

VISTA la nota prot. **A00GABMI-53714 del 21/06/2022** con la quale la Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale – Uff. IV del MIUR ha comunicato che è stato autorizzato il progetto dal titolo **“Viaggio fra i saperi”** – codice **10.2.2A-FDRPOC-SI-2022-261** proposto da questa Istituzione Scolastica **per un importo pari a Euro 52.968,30;**

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. 12** Moduli del percorso formativo occorre selezionare i corsisti alunni

E M A N A

Il presente avviso interno per la selezione di personale ata- qualifica collaboratore scolastico- per la realizzazione del PON FSE Codice **"10.2.2A-FDRPOC-SI-2022-261"** – **Titolo Viaggio fra i saperi.**

Criteri di selezione:

Come da Piano delle attività ata as 22/23: designazione su base volontaria con precedenza a coloro che sono in servizio nell'ordine e grado di scuola interessato dal progetto

Termine di presentazione della domanda: giorno 23/03/2023 ore 14.00.

I moduli, debitamente compilati, dovranno essere consegnati entro e non oltre il 22/3/2023 presso la segreteria dell'Istituto **EDUCANDATO STATALE MARIA ADELAIDE ISTITUTO SUPERIORE STATALE COMPRENSIVO** Via **CORSO CALATAFIMI,86.**

Il Responsabile del Procedimento è il Dirigente scolastico ANGELA RANDAZZO.

Il presente Avviso viene pubblicato sul sito web dell'Istituto **WWW.EDUCANDATOMARIADELAIDE.EDU.IT**, e reso visibile con ulteriori forme di pubblicità.

F.to digitalmente da Il Dirigente Scolastico
ANGELA RANDAZZO

Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**EDUCANDATO STATALE MARIA ADELAIDE ISTITUTO SUPERIORE STATALE
COMPENSIVO**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI

"Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. **Avviso pubblico “Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l'accoglienza”**. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). **Obiettivo specifico 10.1.** – Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa. **Azione 10.1.1**".

Autorizzazione prot. **AOOGABMI-53714 del 21/06/2022 – Codice “10.2.2A-FDRPOC-SI-2022-261” – Titolo Viaggio fra i saperi.**

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

Il/La sottoscritto/la | _____ | _____ |

Nato il | _____ | a | _____ | Prov. | _____ |

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

Dati dell'alunno

Cognome | _____ | Nome | _____ |

Classe | _____ | Sez. | _____ | Indirizzo | _____ |

Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a nel/nei seguente/i Modulo/i:

☐ MODULO Giocare con la matematica	
☐ MODULO Vogliamo bene	

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

Data _____

Firma 1 _____

Firma 2 _____

Ovvero:

Il sottoscritto, in qualità di genitore, 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 _____

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

Codice Fiscale	
Nome	
Cognome	
Telefono	
Cellulare	
E-mail	

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

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

Durante il tuo percorso scolastico hai frequentato corsi con i quali hai ottenuto una QUALIFICA E/O ATTESTATO?	☐ SI ☐ NO (saltare alla sez. 4)
Indicare l'anno di conseguimento	
Indicare l'argomento	☐ Normativa sulla sicurezza e salute sul luogo di lavoro; ☐ Contabilità, amministrazione e lavori d'ufficio; ☐ Professioni per il turismo, gli alberghi, la ristorazione e l'estetica ☐ Grafica/pubblicità, marketing, distribuzione commerciale, attività promozionali; ☐ Arte, musica, moda, arredamento; ☐ Servizi sanitari e di assistenza sociale; ☐ Insegnamento e formazione;

	☐ Informatica; ☐ Agricoltura e ambiente; ☐ Edilizia, elettronica, elettricità e meccanica ☐ Lingue straniere; ☐ Altro (specificare.....)
Indicare il monte ore complessivo del corso seguito	☐ Meno di 20 ore ☐ Tra 20 e 100 ore ☐ Tra 100 e 300 ore ☐ Tra 300 e 600 ore ☐ Tra 600 e 1200 ore ☐ Oltre 1200 ore
Indicare il tipo di attestato o qualifica che hai conseguito alla fine del corso	☐ Attestato di frequenza ☐ Attestato di specializzazione ☐ Attestato di perfezionamento ☐ Attestato di qualifica professionale (IeFP) ☐ Diploma professionale di tecnico (IeFP) ☐ Qualifica regionale professionale post-diploma ☐ Certificato IFTS ☐ Diploma di tecnico superiore (ITS) ☐ 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

Sei in possesso di certificazioni LINGUISTICHE?	☐ SI ☐ NO (saltare alla sez. 5)	Sei in possesso di certificazioni INFORMATICHE ?	☐ SI ☐ NO (saltare alla sez. 5)
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	

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
☐ Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto ☐ Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato ☐ Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto ☐ Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato ☐ Lavoratore autonomo ☐ Imprenditore/libero professionista ☐ In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi ☐ In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi ☐ In cerca di prima occupazione da 12-23 mesi ☐ In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi ☐ In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi ☐ In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi ☐ In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi ☐ In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi ☐ In mobilità ☐ In cassa integrazione ☐ Pensionato/a ☐ Casalingo/a ☐ Studente ☐ Disoccupato/a ☐ NON RILEVABILE	☐ Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto ☐ Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato ☐ Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto ☐ Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato ☐ Lavoratore autonomo ☐ Imprenditore/libero professionista ☐ In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi ☐ In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi ☐ In cerca di prima occupazione da 12-23 mesi ☐ In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi ☐ In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi ☐ In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi ☐ In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi ☐ In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi ☐ In mobilità ☐ In cassa integrazione ☐ Pensionato/a ☐ Casalingo/a ☐ Studente ☐ Disoccupato/a ☐ NON RILEVABILE

SEZIONE 6 – 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



**EDUCANDATO STATALE MARIA ADELAIDE ISTITUTO SUPERIORE
STATALE COMPRENSIVO
CORSO CALATAFIMI,86**

**PEO:PAVE010005@ISTRUZIONE.IT, PEC:PAVE010005@PEC.ISTRUZIONE.IT
AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**EDUCANDATO STATALE MARIA ADELAIDE ISTITUTO SUPERIORE STATALE
COMPRENSIVO**

**PON PER LA SCUOLA. COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO 2014-2020
PON/FSE codice "10.2.2A-FDRPOC-SI-2022-261" – Titolo Viaggio fra i saperi**

**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 codice "10.2.2A-FDRPOC-SI-2022-261" – Titolo Viaggio fra i saperi.**

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 questa 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. 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 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 **EDUCANDATO**

STATALE MARIA ADELAIDE ISTITUTO SUPERIORE STATALE COMPRENSIVO,

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 **EDUCANDATO STATALE MARIA ADELAIDE ISTITUTO SUPERIORE STATALE COMPRENSIVO** 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 codice "10.2.2A-FDRPOC-SI-2022-261" – Titolo Viaggio fra i saperi**, senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

DICHIARIAMO, inoltre

- di essere informati che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola all'url: **WWW.EDUCANDATOMARIADELAIDE.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

Padre _____

Madre _____

“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.

STUDENTE/STUDENTESSA MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____

prov. _____ frequentante la classe _____ della scuola **EDUCANDATO STATALE MARIA**

ADELAIDE ISTITUTO SUPERIORE STATALE COMPRENSIVO,

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dal Regolamento UE 2016/679,

a) **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”.

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” e dal Regolamento UE 2016/679**

AUTORIZZA l'Istituto **EDUCANDATO STATALE MARIA ADELAIDE ISTITUTO SUPERIORE STATALE COMPRENSIVO** 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 codice “10.2.2A-FDRPOC-SI-2022-261” – Titolo Viaggio fra i saperi**, senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

DICHIARA, inoltre

- di essere informati che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola all'url: **WWW.EDUCANDATOMARIADELAIDE.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.



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

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.

Data ____/____/____

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

FIRMA STUDENTE/STUDENTESSA
