



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

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

Codice CUP: F74C22000480001

EDUCANDATO STAT. M. ADELAIDE
Prot. 0008516 del 21/03/2023
IV-5 (Uscita)

Ai Genitori e Agli Alunni

Alle sezioni di:

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 “10.1.1A-FDRPOC-SI-2022-238” – Titolo R...estate al MAD!.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTA** la nota prot. **33956 del 18/5/2022** 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 ed accoglienza”**. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE), **Obiettivo specifico 10.1, Azione 1A**;
- 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 31/5/2022**
- VISTA** la nota prot. **AOOGABMI-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 **“R...estate al MAD!”** – codice **10.1.1A-FDRPOC-SI-2022-238** proposto da questa Istituzione Scolastica **per un importo pari a Euro 16.996,80**;
- 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. 4** Moduli del percorso formativo occorre selezionare i corsisti alunni

E M A N A

Il presente avviso interno per la selezione di collaboratori scolastici per la realizzazione del PON FSE Codice **"10.1.1A-FDRPOC-SI-2022-238"** – **Titolo R...estate al MAD!**.

Sarà data priorità alla secondo i seguenti criteri:

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 presso la segreteria dell'Istituto **EDUCANDATO STATALE MARIA ADELAIDE ISTITUTO SUPERIORE STATALE COMPRENSIVO** Via **CORSO CALATAFIMI,86**.

Non sono ammesse domande redatte su modulo non conforme a quello allegato al presente Avviso.

Per informazioni rivolgersi alla Segreteria della Scuola tutti i giorni durante il normale orario di apertura al pubblico

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
COMPRESIVO**

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 ed 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 “10.1.1A-FDRPOC-SI-2022-238” – Titolo R...estate al MAD!**.

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 A scuola di Volley**

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..)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 "10.1.1A-FDRPOC-SI-2022-238" – Titolo R...estate al MAD!**

**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 "10.1.1A-FDRPOC-SI-2022-238" – Titolo R...estate al MAD!**

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 "10.1.1A-FDRPOC-SI-2022-238" – Titolo R...estate al MAD!**, 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 “10.1.1A-FDRPOC-SI-2022-238” – Titolo R...estate al MAD!**, 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 _____