# Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a al percorso A

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IIS ITG ITI DI VIBO VALENTIA**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI**

**POR FESR CALABRIA 2014/2020 - ASSE 12 - OBIETTIVO SPECIFICO 10.1 - AZIONE 10.1.1 FSE**

Realizzazione di “Interventi multidisciplinari di sostegno agli studenti finalizzati a contrastare gli effetti del COVID 19 e all’integrazione e inclusione scolastica degli allievi con Bisogni Educativi Speciali (BES)” – **Codice Progetto 2022.10.1.1.033**

**Titolo progetto "INCLUSIVA…..MENTE INSIEME"**

**CUP: H44C21000000008**

**I^ ANNUALITA’**

**Dati del Genitore che chiede l’iscrizione del/dell a 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 | | BES si no**

**Il sottoscritto chiede l’iscrizione del/della proprio/a figlio/a** nel/nei seguente/i modulo/i:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Titolo** | **n. ore** |
| **** | **LABORATORIO DI ROBOTICA** | **60** |
| **** | **LABORATORIO DI MATEMATICA** | **60** |
| **** | **LABORATORIO CAD** | **60** |

Firma del/i genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale (o tutor)

Data

Ovvero:

Firma 1

Firma 2

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 (o tutor).

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IIS ITG ITI DI VIBO VALENTIA**

**PROGRAMMA OPERATIVO FESR CALABRIA 2014/2020 ASSE 12 - OBIETTIVO SPECIFICO 10.1 - AZIONE 10.1.1 FSE**

Realizzazione di “Interventi multidisciplinari di sostegno agli studenti finalizzati a contrastare gli effetti del COVID 19 e all’integrazione e inclusione scolastica degli allievi con Bisogni Educativi Speciali (BES)” – Progetto denominato “**INCLUSIVA…..MENTE INSIEME**”

INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS 196 DEL 2003 E REGOLAMENTO UE 2016/679 ACQUISIZIONE CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Nell’ambito della programmazione dei Fondi POR CALABRIA 2014/2020 **ASSE 12 - OBIETTIVO SPECIFICO 10.1 - AZIONE 10.1.1 FSE** Realizzazione di “Interventi multidisciplinari di sostegno agli studenti finalizzati a contrastare gli effetti del COVID 19 e all’integrazione e inclusione scolastica degli allievi con Bisogni Educativi Speciali (BES)” – Progetto denominato “**INCLUSIVA…..MENTE INSIEME**”

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 “**PROGRAMMA OPERATIVO FESR CALABRIA 2014/2020 ASSE 12 - OBIETTIVO SPECIFICO 10.1 - AZIONE 10.1.1 FSE**”.

1. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali avviene, su indicazione dell’Autorità di Gestione POR 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 POR fino al termine della rendicontazione delle attività di questa Progetto.

1. 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 “POR Calabria 2014/2020”, comunicati al solo personale incaricato del supporto tecnico alla piattaforma POR, tenuti a loro volta al rispetto della riservatezza e della privacy.

1. Titolare del trattamento: Autorità di Gestione POR Calabria
2. Responsabile del trattamento: Autorità di Gestione POR Calabria
3. 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.
4. 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 Autorità di Gestione POR Calabria

## 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 **IIS ITG ITI DI VIBO VALENTIA,**

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,

* 1. **AUTORIZZANO** la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l’accesso alle attività formative del progetto autorizzato nell’ambito del “POR Calabria 2014-2020”.
  2. **DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.**
  3. **AUTORIZZANO** l’Istituto **IIS ITG ITI DI VIBO VALENTIA** a divulgare foto e/o riprese video contenenti immagini del proprio figlio/a, realizzate a scopo esclusivamente didattico-educativo nell'ambito del **Progetto POR/FESR codice “2022.10.1.1.33” – Titolo “INCLUSIVA…..MENTE INSIEME”,** senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

## DICHIARIAMO, inoltre

- di essere informati che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola [www.tecnologicovibo.edu.it](http://www.tecnologicovibo.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 o tutor

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 o tutor”.

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 **IIS ITG ITI DI VIBO VALENTIA,**

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

1. **AUTORIZZA** la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l’accesso alle attività formative del progetto autorizzato nell’ambito del “POR Calabria 2014-2020”.
2. **DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”**
3. **AUTORIZZA** l’Istituto **IIS ITG ITI DI VIBO VALENTIA** a divulgare foto e/o riprese video contenenti immagini, realizzate a scopo esclusivamente didattico-educativo nell'ambito del **Progetto POR/FESR codice “2022.10.1.1.33” – Titolo “INCLUSIVA…..MENTE INSIEME”,** senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

## DICHIARIAMO, inoltre

- di essere informati che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola [www.tecnologicovibo.edu.it](http://www.tecnologicovibo.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.

Data \_/ /

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

FIRMA STUDENTE/STUDENTESSA