### Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IC ISOLE EOLIE**

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

# per la partecipazione al progetto PON/FSE per lo Sviluppo del pensiero computazionale e la creatività digitale

**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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODULI CHE VERRANNO REALIZZATI PRESSO IC ISOLE EOLIE**  **TITOLO DEL MODULO** | | | |
| 1 |  | **CON IL CODING IMPARO DIVERTENDOMI 1** |

## DATA FIRMA DEL GENITORE

Io sottoscritto/a , nato/a a ( ), il , residente a

( ),indirizzo: padre/madre/tutore dell'alunno/a frequentante la classe sez.

, FORNISCO le seguenti autorizzazioni:

1. CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni, AUTORIZZO l’IC ISOLE EOLIE al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

# DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” AUTORIZZO l’IC ISOLE EOLIE 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, senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

### DICHIARO, inoltre

* di essere informato che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola 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 245/2000 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**

Allegati: - fotocopia dei documenti d’identità

**SCHEDA NOTIZIE ALUNNO** (scrivere in stampatello)

### MODULO CODING 1

**Anno scolastico 2020/21**

**DATI CORSISTA ALUNNO**

**Cognome**

**Nome**

**Età** (anni compiuti) **| | | Sesso |F| |M|**

### Luogo di nascita | | |

**Luogo di residenza | | - | |**

**CF**

**Tel.**

**Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza:** Italiana 

Unione Europea  (Specificare) Paese extracomunitario  (Specificare)

 PRIMARIA

### Anno di corso |\_1\_| |\_2\_| |\_3\_| |\_4\_| |\_5\_|

**Titolo studio dei genitori Condizione professionale dei genitori**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Padre** | **Madre** |  |  | **Padre** | | **Madre** |
| Nessun titolo |  |  | Lavoratore dipendente |  | |  |
| Licenza elementare |  |  | Lavoratore indipendente |  | |  |
| Licenza media |  |  | Casalingo/a |  | |  |
| Qualifica |  |  | Disoccupato/a, in mobilità, in cassa integrazione |  | |  |
| Diploma maturità |  |  |  |  | | |
| Laurea |  |  | Pensionato/a |  |  | |

**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

### Firma dell’allievo Firma del genitore