

Istituto Istruzione Superiore "N. Pellegrini"



Istituto Tecnico Agrario Via Bellini, 5 – 07100 Sassari -

Tel. 079/24.41.10 - Fax 079/25.90.170 - C.F: 80005490901

- Partita IVA: 00352620900

- mail:SSIS00300L@istruzione.it PEC:SSIS00300L@PEC.ISTRUZIONE.IT

IBAN: IT 45 G 01015 17208 000000013558

Sede associata: IPASR – Via Aldo Moro, snc - 07034 Perfugas - Tel. 079/564264 - Fax 079/563318

Sede associata: IPIA – Via Grazia Deledda, 128 – SASSARI 079 – 244062



Ai Genitori e Agli Alunni

Alle sezioni di:

Pubblicità Legale – Albo on-line

Amministrazione Trasparente

del sito internet dell'istituzione scolastica

<https://www.iispellegrini.edu.it/>

OGGETTO	AVVISO INTERNO SELEZIONE CORSISTI ALUNNI per la partecipazione al progetto: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 e 10.6 – Azioni 10.2.2A e 10.6.6B – Avviso pubblico prot. n. 25532 del 23/02/2024 – Percorsi formativi di lingua straniera e percorsi per le competenze trasversali e per l’orientamento (PCTO) all’estero. CODICE PROGETTO: 10.6.6B-FSEPON-SA-2024-19 TITOLO: STUDENTI SENZA FRONTIERE - CUP: C8484D2400420007
----------------	--

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTA** la legge 7 agosto 1990, n. 241, recante «*Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi*»;
- VISTA** la legge del 16 gennaio 2003, n. 3, recante «*Disposizioni ordinamentali in materia di pubblica amministrazione*» e, in particolare, l’art. 11 («*Codice unico di progetto degli investimenti pubblici*»), commi 1 e 2-bis;
- VISTO** il decreto legislativo del 9 aprile 2008, n. 81, avente ad oggetto «*Attuazione dell’articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro*»;
- VISTO** il decreto legislativo del 14 marzo 2013, n. 33, recante «*Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*»;
- VISTO** il Regolamento (UE) 2016/679, del 14 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati);

- VISTO** il Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio dell'Unione europea, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza e, in particolare, l'art. 6, paragrafo 2;
- VISTO** il Regolamento Delegato (UE) 2021/2106 della Commissione del 28 settembre 2021, «che integra il regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza, stabilendo gli indicatori comuni e gli elementi dettagliati del quadro di valutazione della ripresa e della resilienza»;
- VISTO** l'Avviso pubblico prot. n. prot. n. 25532 del 23/02/2024 Percorsi per le competenze trasversali e l'orientamento (PCTO) all'estero del Ministero dell'istruzione e del Merito Unità di missione per il PNRR Ufficio IV – PON1420;
- VISTE** Approvazione Collegio Docenti, delibera del 12.03.2024, del Consiglio d'Istituto il 15.03.202 e il regolamento d'Istituto per la selezione del personale interno/esterno Prot. 10920 del 26.05.2023;
- VISTE** l'autorizzazione a procedere Prot. AOOGABMI-52060 del 28/03/2024 allo svolgimento delle attività di progetto e la contestuale Comunicazione di ammissione al finanziamento con fondi del Fondi Strutturali Europei della proposta progettuale presentata da questo Istituto nell'ambito della programmazione di cui sopra, Candidatura N. 1093570, per un importo complessivo di € 74.781,00
- VISTO** il Piano Triennale dell'Offerta Formativa adottato dall'Istituto scolastico per il triennio 2022/2025;
- VISTO** il programma annuale 2024 approvato dall'Istituto scolastico;
- VISTA** la formale assunzione in bilancio Prot. 9182 del 15/04/2024;
- VISTA** L'azione di disseminazione Prot. 11476 del 17/05/2024;
- VISTO** Prot. n. 11489 del 17/05/2024 con il quale viene individuato, quale responsabile del progetto a titolo gratuito, ai sensi dell'art. 15 del Dlgs. n. 36 del 2023, IL Prof. Paolo Acone, in qualità di Dirigente scolastico che risulta pienamente idoneo a ricoprire tale incarico e che soddisfa i requisiti richiesti dal medesimo decreto n. 36/2023;
- CONSIDERATO** che il Prof. Paolo Acone ha sottoscritto la dichiarazione di inesistenza di cause di conflitto di interessi ed obblighi di astensione;
- 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. 2 Moduli del percorso formativo occorre selezionare n. 15 corsisti/alunni per Modulo

E M A N A

Il presente avviso interno per la selezione di Corsisti/Alunni e per la realizzazione del **Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 e 10.6 – Azioni 10.2.2A e 10.6.6B – Avviso pubblico prot. n. 25532 del**

23/02/2024 – Percorsi formativi di lingua straniera e percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento (PCTO) all'estero.

CODICE PROGETTO: 10.6.6B-FSEPON-SA-2024-19

TITOLO: STUDENTI SENZA FRONTIERE - CUP: C8484D2400420007

La selezione dei Corsisti alunni riguarderà i seguenti Moduli formativi:

Titolo modulo e Attività	Ore	Allievi
Studenti senza frontiere: Esplorando il mondo del lavoro in ambiti internazionali.	90	15
Studenti senza frontiere: Esplorando il mondo del lavoro in ambiti internazionali 2.	90	15

Le attività si svolgeranno presumibilmente **dal 01/09/2024** e si concluderanno **entro 30/09/2024** alla presenza di un esperto e di un tutor.

Considerato che i finanziamenti del Progetto sono a carico della Commissione Europea e dello Stato Italiano, **sulle famiglie non graverà alcuna spesa.**

Gli alunni potranno frequentare al massimo n° **_1_ corso** richiedendolo in ordine di preferenza. Sarà data priorità alla prima richiesta, in caso di disponibilità sarà accettata anche la seconda con la precisazione che:

- Il numero massimo di corsisti per modulo non può superare le 15 unità
- Il numero minimo di corsisti per modulo non può essere inferiore a 15 unità.
- La partecipazione è aperta ad alunni di sesso maschile e femminile

Nel caso di un numero di domande eccedente il massimo previsto, la selezione sarà effettuata sulla base di una graduatoria stilata seguendo, nell'ordine, i seguenti criteri deliberati dagli organi collegiali –

CRITERI DI SELEZIONE	PUNTEGGIO
Disagio negli apprendimenti (profitto scolastico)	Da 0 a 8 punti
Status socio-economico e culturale della famiglia (ISEE, titoli di studio,...)	Da 0 a 8 punti
Rischio di dispersione (frequenza incostante, demotivazione, ...)	Da 0 a 8 punti

Per l'avvio e la gestione dei moduli formativi destinati agli studenti è obbligatoria l'acquisizione del consenso scritto dei genitori (o dello studente maggiorenne) al trattamento dei dati.

Pertanto l'eventuale mancato consenso comporta l'impossibilità per lo studente di partecipare alle attività formative e, una volta iniziate le attività, non sarà più possibile revocare tale consenso.

Si invitano i sigg. genitori (o gli studenti maggiorenni) a compilare:

- Allegato A) Domanda di iscrizione;
- Scheda notizie alunno

Termine di presentazione della domanda: ore ___12:00___.

I moduli, debitamente compilati, dovranno essere consegnati entro e non oltre il **29/05/2024** presso la segreteria dell'Istituto Istituto Tecnico Agrario Via Bellini, 5 – 07100 Sassari - **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 Prof. Paolo Acone.



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

Il presente Avviso viene pubblicato sul sito web dell'Istituto **I.I.S. N. Pellegrini** e reso visibile con ulteriori forme di pubblicità.

Dirigente Scolastico
Prof. Paolo Acone

Firmato Digitalmente

Istituto Istruzione Superiore "N. Pellegrini"



Istituto Tecnico Agrario Via Bellini, 5 – 07100 Sassari -

Tel. 079/24.41.10 - Fax 079/25.90.170 - C.F: 80005490901

- Partita IVA: 00352620900

- mail:SSIS00300L@istruzione.it PEC:SSIS00300L@PEC.ISTRUZIONE.IT

IBAN: IT 45 G 01015 17208 000000013558

Sede associata: IPASR – Via Aldo Moro, snc - 07034 Perfugas - Tel. 079/564264 - Fax 079/563318

Sede associata: IPIA – Via Grazia Deledda, 128 – SASSARI 079 – 244062



Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S. N. Pellegrini

S A S S A R I

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. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 e 10.6 – Azioni 10.2.2A e 10.6.6B – Avviso pubblico prot. n. 25532 del 23/02/2024 – Percorsi formativi di lingua straniera e percorsi per le competenze trasversali e per l’orientamento (PCTO) all’estero.

CODICE PROGETTO: 10.6.6B-FSEPON-SA-2024-19

TITOLO: STUDENTI SENZA FRONTIERE - **CUP:** C8484D2400420007

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:

<input type="checkbox"/> MODULO _____	<input type="checkbox"/> MODULO _____
---------------------------------------	---------------------------------------

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

Data _____

Firma 1 _____

Firma 2 _____



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

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	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni
Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 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;

	<p><input type="checkbox"/> Altro</p> <p>(specificare.....)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....)</p>
<p>Indicare il monte ore complessivo del corso seguito</p>	<p><input type="checkbox"/> Meno di 20 ore</p> <p><input type="checkbox"/> Tra 20 e 100 ore</p> <p><input type="checkbox"/> Tra 100 e 300 ore</p> <p><input type="checkbox"/> Tra 300 e 600 ore</p> <p><input type="checkbox"/> Tra 600 e 1200 ore</p> <p><input type="checkbox"/> Oltre 1200 ore</p>
<p>Indicare il tipo di attestato o qualifica che hai conseguito alla fine del corso</p>	<p><input type="checkbox"/> Attestato di frequenza</p> <p><input type="checkbox"/> Attestato di specializzazione</p> <p><input type="checkbox"/> Attestato di perfezionamento</p> <p><input type="checkbox"/> Attestato di qualifica professionale (IeFP)</p> <p><input type="checkbox"/> Diploma professionale di tecnico (IeFP)</p> <p><input type="checkbox"/> Qualifica regionale professionale post-diploma</p> <p><input type="checkbox"/> Certificato IFTS</p> <p><input type="checkbox"/> Diploma di tecnico superiore (ITS)</p> <p><input type="checkbox"/> Altro</p>



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

**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

<p>Sei in possesso di certificazioni LINGUISTICHE?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)</p>	<p>Sei in possesso di certificazioni INFORMATICHE ?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)</p>
<p>Indicare la lingua</p>	<p><input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano L2 <input type="checkbox"/> Altro (specificare in campo aperto).....</p>	<p>Indicare il nome della certificazione</p>	<p><input type="checkbox"/> CISCO <input type="checkbox"/> ECDL <input type="checkbox"/> EIPASS <input type="checkbox"/> EUCIP <input type="checkbox"/> IC3 <input type="checkbox"/> MOUS <input type="checkbox"/> PEKIT <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare in campo aperto)</p>
<p>Indicare il livello</p>	<p><input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> C2</p>	<p>Indicare il livello</p>	<p><input type="checkbox"/> Livello base <input type="checkbox"/> Livello intermedio <input type="checkbox"/> Livello avanzato</p>
<p>Indicare l'anno di</p>	<p>.....</p>	<p>Indicare l'anno di conseguimento</p>	<p>.....</p>



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

conseguimento

--	--	--

**SE SEI IN POSSESSO DI ALTRE CERTIFICAZIONI INFORMATICHE O LINGUISTICHE INDICA, PER
OGNUNA, LE CARATTERISTICHE (LINGUA, LIVELLO, ANNO DI CONSEGUIMENTO, ECC..)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

INDIRE ISTITUTO
NAZIONALE
DOCUMENTAZIONE
INNOVAZIONE
RICERCA EDUCATIVA

GPU Gestione
unitaria del
Programma
2014-2020



Istituto Istruzione Superiore "N. Pellegrini"

Via Bellini, 5 – 07100 Sassari - Tel. 079/24.41.10 - Fax 079/25.90.170

C.F: 80005490901 - Partita IVA: 00352620900

- mail: SSIS00300L@istruzione.it – PEC: SSIS00300L@PEC.ISTRUZIONE.IT

Sedi associate:

IPASR – Via Aldo Moro, snc - 07034 Perfugas (SS) - Tel. 079/564264 - Fax 079/563318

IPIA – Via Grazia Deledda, 128 – SASSARI 079/244062

IPAA – S.M. La palma – Alghero (SS)



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**dell' I.I.S. N. Pellegrini
SASSARI**

PON PER LA SCUOLA. COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO 2014-2020
Percorsi formativi di lingua straniera e percorsi per le competenze trasversali e per
l'orientamento (PCTO) all'estero
PON/FSE codice "10.6.6B-FSEPON-SA-2024-19" – Titolo STUDENTI SENZA FRONTIERE

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 "10.6.6B-FSEPON-SA-2024-19" – Titolo STUDENTI SENZA FRONTIERE.**

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 questo 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. AODGEFID/7948 del 20/05/2016 integrata con atto prot. n. AODGEFID/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 **I.I.S. N. Pellegrini**,

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 **I.I.S. N. Pellegrini** 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 “10.6.6B-FSEPON-SA-2024-19” – Titolo STUDENTI SENZA FRONTIERE**, senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

DICHIARIAMO, inoltre

- di essere informati che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola all'url: **<https://www.iispellegrini.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 **I.I.S. N. Pellegrini**,

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 **I.I.S. N. Pellegrini** 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 "10.6.6B-FSEPON-SA-2024-19" – Titolo STUDENTI SENZA FRONTIERE**, senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

DICHIARA, inoltre

- di essere informati che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola all'url: <https://www.iispellegrini.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 _____