



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"ROSARIO LIVATINO"**

*Liceo Scientifico – opzione Scienze Applicate – Sportivo -Tecnico economico, finanza e marketing
Tecnico Turismo -Professionale per i servizi commerciali -Socio sanitario*

Via Atripaldi, 42 -80146 Napoli

Tel 081/5721763-0812553512 -Fax 081/5720077

-email: nais006004@istruzione.it -PEC: nais006004@pec.istruzione.it Codice Fiscale: 94204710639

-Codice Meccanografico: NAIS006004 - sito internet www.isisrosariolivatino.gov.it

PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE FONDO SOCIALE EUROPEO

Avviso Prot.n. AOODGEFID\Prot. n. 1953 del 21/02/2017

Progetto 10.2.2A-FSEPON-CA-2017-503

Titolo "Migliora-menti"

CUP D64C17000330007

(Allegato 1)

Modello ADESIONE ALLIEVI

Al Dirigente scolastico

I.S.S. "R. LIVATINO"

Via Atripaldi, 42

80146 Napoli

Oggetto: Domanda di partecipazione ai percorsi formativi del progetto PON "Competenze di base" Progetto_10.2.2A-FSEPON-CA-2017-503 "Migliora-menti"

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il __/__/____
residente a _____ (____)
in via/piazza _____ n. ____ CAP ____
telefono _____ Cell. _____ e-mail _____@_____
e

la sottoscritta _____
nata a _____ (____) il __/__/____
residente a _____ (____)
in via/piazza _____ n. ____ CAP ____
telefono _____ Cell. _____ e-mail _____@_____
e

in relazione all'Avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto PON dal titolo: **"Fuori dai Banchi"**

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a _____
nato a _____ (____) il __/__/____
residente a _____ (____)
in via/piazza _____ n. ____ CAP ____
telefono _____ Cell. _____ e-mail _____@_____
iscritto/a alla classe ____ sezione ____ indirizzo _____

l'ammissione alla partecipare al sotto indicato modulo formativo:

Titolo del modulo	Scegliere un solo Corso
Racconto Napoli Est con immagini e parole	
Scatto e racconto il mio quartiere	
App-rendo con le App	
Matematicamente bello	
Trovo le erbe e sperimento in laboratorio	
Il mio orto sinergico	
Our English play	
J'apprends le francais à travers le théâtre	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto e, in caso di partecipazione, si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l'I.S.S. "Rosario LIVATINO", depositario dei dati personali, acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

I sottoscritti dichiarano di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della responsabilità genitoriale (e/o affidatari) nei confronti del minore, 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".

I sottoscritti avendo preso visione del documento relativo "all'informativa sul trattamento dei dati personali" loro e del/della proprio/a figlio/a, contenuto nel bando di selezione, autorizzano il titolare e il responsabile al loro trattamento espressamente per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiarano di allegare alla presente:

- Dichiarazione dei genitori (*Allegato 2*);
- copie dei documenti di identità in corso di validità.

Napoli, ____/____/2019.

Firme degli esercenti la responsabilità genitoriale

Firma 1. _____

Firma 2 _____

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver dato il consenso di cui innanzi e per le finalità descritte, 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 _____



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "ROSARIO LIVATINO"

*Liceo Scientifico – opzione Scienze Applicate – Sportivo -Tecnico economico, finanza e marketing
Tecnico Turismo -Professionale per i servizi commerciali -Socio sanitario*

Via Atripaldi, 42 -80146 Napoli

Tel 081/5721763-0812553512 -Fax 081/5720077

-email: nais006004@istruzione.it -PEC: nais006004@pec.istruzione.it Codice Fiscale: 94204710639

-Codice Meccanografico: NAIS006004 - sito internet www.isisrosariolivatino.gov.it

PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE FONDO SOCIALE EUROPEO

Avviso Prot.n. AOODGEFID\Prot. n. 1953 del 21/02/2017

Progetto 10.2.2A-FSEPON-CA-2017-503

Titolo "Migliora-menti"

CUP D64C17000330007

(Allegato 2)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

I sottoscritti _____ e _____ genitori e/o esercenti la responsabilità genitoriale, dell'alunno/a _____ - Classe e sezione _____, autorizzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto PON "Migliora-menti" per l'anno scolastico 2018/2019 e ad essere eventualmente ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altri strumenti di videoripresa.

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli dell'importanza formativa ed educativa del percorso scelto e che per la realizzazione del progetto l'Istituto si avvale del finanziamento di fondi FSE-U.E. .

I sottoscritti si impegnano, altresì, a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

Autorizzano, inoltre, l'I.S.I.S. "Rosario LIVATINO" alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet dell'Istituto e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

I sottoscritti si dichiarano consapevoli che l'I.S.I.S. "Rosario LIVATINO", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei Loro dati personali e del/la proprio/a figlio/a dichiarano di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della responsabilità genitoriale (e/o affidatari) nei confronti del minore, 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".

Napoli, ___/___/2019.

Firme degli esercenti la responsabilità genitoriale

Firma 1. _____

Firma 2 _____

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver dato il consenso di cui innanzi e per le finalità descritte, 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 _____