



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
ISTITUTO COMPRENSIVO SALERNO V OGLIARA  
VIA OGLIARA 84135 - SALERNO  
☎ 089281281 SAIC81800L C.F. 95000180653  
web [www.comprensivogliara.edu.it](http://www.comprensivogliara.edu.it) mail [saic81800l@istruzione.it](mailto:saic81800l@istruzione.it) [saic81800l@pec.istruzione.it](mailto:saic81800l@pec.istruzione.it)  
Codice Univoco Ufficio UF1385

Ai Genitori e Agli Alunni  
Alle sezioni di:  
Pubblicità Legale – Albo on-line  
Amministrazione Trasparente  
del sito internet dell'istituzione scolastica  
<http://www.comprensivogliara.edu.it/>

**AVVISO INTERNO SELEZIONE CORSISTI ALUNNI** per la partecipazione al “Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014/2020. Avviso AOODGEFID/Prot n.1953 del 21/02/2017 . Competenze di base. Progetto 10.2.1A-FSEPON-CA-2017-265 **METTIAMOCI IN GIOCO CUP C57I17000500006**

#### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la **Programmazione Fondi Strutturali 2014/2020 – Programma Operativo Nazionale “Per la Scuola competenze e ambienti per l’apprendimento”** . Asse I- Istruzione Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2\_ **Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità dei docenti, formatori e staff.** Azione 10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell’Infanzia (linguaggi e multimedialità- espressione creativa espressività corporea); Azione 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc) Avviso AOODGEFID/Prot n.1953 del 21/02/2017 . Competenze di base. Progetto 10.2.1A-FSEPON-CA-2017-265 **METTIAMOCI IN GIOCO CUP C57I17000500006**

**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;

**VISTE** la delibera n. 22 del collegio dei docenti del 13/11/2018 (prot. n. 128812/02-01) e la delibera n. 7 del Consiglio di istituto del 04/12/2018 (prot. n. 13190/02-05) circa i criteri di individuazione alunni;

#### E M A N A

Il presente avviso interno per la selezione di Corsisti Alunni **Avviso AOODGEFID/Prot n.1953 del 21/02/2017. Competenze di base. Progetto 10.2.2A-FSEPON-CA-2017-418 Nessun uomo è un’isola. Apprendere per partecipare CUP C57I17000490006**

La selezione dei Corsisti alunni riguarderà i seguenti Moduli formativi:

Codice Identificativo	Titolo modulo	ALUNNI	N. ore	SEDI
-----------------------	---------------	--------	--------	------

10.2.1A-FSEPON-CA- 2017-265	All together now	4 anni	30 h	<b>San Mango infanzia</b>
	Ogliara ORFF Orchestra	5 anni	30 h	<b>Ogliara primaria</b>
	Tutti in ballo	5 anni	30 h	<b>Giovi Secondaria</b>

Le attività si svolgeranno presumibilmente dal mese di Marzo e si concluderanno **entro Giugno 2019**, alla presenza di un esperto e di un tutor, con la partecipazione di una figura aggiuntiva.

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 n° 1 **corso** richiedendone in ordine di preferenza massimo due. 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 25 unità
- Il numero minimo di corsisti per modulo non può essere inferiore a 15

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 criteri deliberati dagli organi collegiali – Delibera 22.9 del Collegio Docenti 13/09/2018

Per l'avvio e la gestione dei moduli formativi destinati agli studenti è obbligatoria l'acquisizione del consenso scritto dei genitori 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 a compilare:

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

**Termine di presentazione della domanda: il 21/03/2019**

I moduli, debitamente compilati, **con le copie dei documenti d'identità di entrambi i genitori**, saranno consegnati al docente responsabile di plesso.

**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 Ida Lenza.

Il presente Avviso viene pubblicato sul sito web dell'Istituto <http://www.comprendivogliara.edu.it/>, e reso visibile con ulteriori forme di pubblicità.

**Il Dirigente Scolastico**

**Prof. ssa Ida Lenza**

*(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. n. 82/2015)*



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
ISTITUTO COMPRENSIVO SALERNO V OGLIARA  
VIA OGLIARA 84135 - SALERNO  
☎ 089281281 SAIC81800L C.F. 95000180653  
web [www.comprensivogliara.edu.it](http://www.comprensivogliara.edu.it) mail [saic81800l@istruzione.it](mailto:saic81800l@istruzione.it) [saic81800l@pec.istruzione.it](mailto:saic81800l@pec.istruzione.it)  
Codice Univoco Ufficio UF1385

Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Comprensivo Salerno V Ogliara

### 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. Competenze di base. Progetto 10.2.1A-FSEPON-CA-2017-265 METTIAMOCI IN GIOCO CUP C57I17000500006

Autorizzazione prot. la nota MIUR - prot. n. AOODGEFID/195 del 10/01/2018

#### 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 1 All together now

MODULO 2 Ogliara ORFF Orchestra

MODULO 3 Tutti in ballo

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

**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	<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

**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 <b>QUALIFICA E/O ATTESTATO</b> ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>(saltare alla sez. 4)</i>
Indicare l'anno di conseguimento	
Indicare l'argomento	<input type="checkbox"/> Normativa sulla sicurezza e salute sul luogo di lavoro; <input type="checkbox"/> Contabilità, amministrazione e lavori d'ufficio; <input type="checkbox"/> Professioni per il turismo, gli alberghi, la ristorazione e l'estetica <input type="checkbox"/> Grafica/pubblicità, marketing, distribuzione commerciale, attività promozionali; <input type="checkbox"/> Arte, musica, moda, arredamento; <input type="checkbox"/> Servizi sanitari e di assistenza sociale; <input type="checkbox"/> Insegnamento e formazione; <input type="checkbox"/> Informatica; <input type="checkbox"/> Agricoltura e ambiente; <input type="checkbox"/> Edilizia, elettronica, elettricità e meccanica <input type="checkbox"/> Lingue straniere; <input type="checkbox"/> Altro (specificare..... ..... ..... .....) 
Indicare il monte ore complessivo del corso seguito	<input type="checkbox"/> Meno di 20 ore <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)	Sei in possesso di certificazioni INFORMATICHE ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)
<b>Indicare la lingua</b>	<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)..... ..... ..... .....	<b>Indicare il nome della certificazione</b>	<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) ..... ..... .....
<b>Indicare il livello</b>	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> C2	<b>Indicare il livello</b>	<input type="checkbox"/> Livello base <input type="checkbox"/> Livello intermedio <input type="checkbox"/> Livello avanzato
<b>Indicare l'anno di conseguimento</b>	.....	<b>Indicare l'anno di conseguimento</b>	.....



<b>CONDIZIONE OCCUPAZIONALE MADRE</b>	<b>CONDIZIONE OCCUPAZIONALE PADRE</b>
<input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da 12-23 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> In mobilità <input type="checkbox"/> In cassa integrazione <input type="checkbox"/> Pensionato/a <input type="checkbox"/> Casalingo/a <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/a <input type="checkbox"/> NON RILEVABILE	<input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto <input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Imprenditore/libero professionista <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da 12-23mesi <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> In mobilità <input type="checkbox"/> In cassa integrazione <input type="checkbox"/> Pensionato/a <input type="checkbox"/> Casalingo/a <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/a <input type="checkbox"/> NON RILEVABILE

#### **SEZIONE 6 – INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE**

<b>Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?</b>	<input type="checkbox"/> Un solo adulto <input type="checkbox"/> Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva)
<b>Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora</b>	<input type="checkbox"/> Sì, è presente almeno un adulto che lavora <input type="checkbox"/> Nel nucleo familiare nessun adulto lavora



AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Comprensivo Salerno V Ogliara

PON PER LA SCUOLA. COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO 2014-2020  
PON/FSE Competenze di base. Progetto 10.2.1A-FSEPON-CA-2017-265 METTIAMOCI IN GIOCO CUP  
C57I17000500006

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 "Competenze di base. Progetto 10.2.1A-FSEPON-CA-2017-265 METTIAMOCI IN GIOCO CUP C57I17000500006"**

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. 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 Istituto Comprensivo SALERNO V  
OGLIARA,

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 Comprensivo SALERNO V OGLIARA 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 Competenze di base. Progetto 10.2.1A-FSEPON-CA-2017-265 METTIAMOCI IN GIOCO CUP C57I17000500006 senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

**DICHIARIAMO, inoltre**

- di essere informati che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola all'url: <http://www.comprensivogliara.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 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 \_\_\_\_\_

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