

	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO" C.so Vittorio Emanuele,77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA) Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C 36° Diritto Scolastico Tel./ Fax 081 882 65 00 e-mail : naic8cs00c@istruzione.it - http:// www.icsdenicolasasso.gov.it PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009	 M.I.U.R. U.S.R. per la Campania Direzione Generale  Polo Qualità di Napoli
---	--	--

 Unione Europea	FONDI STRUTTURALI EUROPEI  pon 2014-2020 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)	 Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione e la Gestione delle Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali 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
---	---	--

Prot. 3177/B32 PON del 09/07/2019

Ai Genitori degli alunni
 Scuola Primaria
 All' albo
 Al sito web

OGGETTO: SELEZIONE ALUNNI

PROGETTO SPORT DI CLASSE MODULO: "METTI IN MOTO IL TUO CORPO"

Si comunica che, a seguito di finanziamento si avvieranno le attività di selezione degli alunni relativi ai moduli del Progetto extracurriculare: "SPORT DI CLASSE – MODULO METTI IN MOTO IL TUO CORPO"

Il modulo si svolgerà dal lunedì al venerdì dal 02 settembre al 30 settembre 2019, in orario extracurriculare, per un impegno orario giornaliero di ore 3, presumibilmente dalle ore 15,00 alle ore 18,00. I destinatari saranno gli alunni della scuola primaria classi seconde a.s. 2019-20.

I genitori interessati dovranno presentare domanda di partecipazione al modulo indicato, e consegnare negli uffici di segreteria entro il **15 luglio 2019** le autorizzazioni allegate alla presente debitamente sottoscritte.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Linda Maria-Cristina Rosi

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 co.2, D.Lgs. 12/02/1993 n°39
 Nota: ai sensi dell'art.6, co.2, L.412/91 non seguirà trasmissione dell'originale con firma autografa



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO"

C.so Vittorio Emanuele,77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA)

Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C

36° Diritto Scolastico Tel./ Fax 081 882 65 00

e-mail : naic8cs00c@istruzione.it - [http:// www.icsdenicolasasso.gov.it](http://www.icsdenicolasasso.gov.it)

PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it

CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009



ALLEGATO A) Alunni

Al Dirigente Scolastico I.C.S De Nicola Sasso

**Oggetto: Domanda di partecipazione al progetto PON 2014-2020 SPORT DI CLASSE
Modulo "Metti in moto il tuo corpo"**

Il sottoscritto genitore/tutore, nato a, (.....) il

Il sottoscritto genitore/tutore, nato a, (.....) il

avendo letto l'avviso per la selezione di partecipanti al progetto in oggetto

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato a, il, iscritto/a alla classe ___sez. ___ della scuola PRIMARIA per l'anno scolastico 2019/20 sia ammesso/a partecipare al modulo formativo in oggetto:

- Il modulo si svolgerà dal 2 al 30 settembre 2019 dalle ore 15.00 alle ore 18.00

I giorni e le ore indicate possono subire modifiche durante il percorso per motivi organizzativi.

A tal fine allegano alla presente scheda anagrafica debitamente compilata e copia dei documenti di identità (dei genitori) in corso di validità.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto. **In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza e di impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.**

Si precisa che l'I.C. S De Nicola – Sasso ", 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 dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data,

Firme dei genitori/tutori

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO"**

C.so Vittorio Emanuele,77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA)

Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C

36° Diritto Scolastico Tel./ Fax 081 882 65 00

e-mail : naic8cs00c@istruzione.it - [http:// www.icsdenicolasasso.gov.it](http://www.icsdenicolasasso.gov.it)PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it

CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009

M.I.U.R.
U.S.R. per la Campania
Direzione Generale

Polo Qualità di Napoli



UNIONE EUROPEA

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI****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

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

SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE**SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI**

Codice Fiscale	
Nome	
Cognome	
Telefono <i>(non obbligatorio)</i>	
Cellulare <i>(non obbligatorio)</i>	
E-mail <i>(non obbligatorio)</i>	

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 QUALIFICA E/O ATTESTATO?	<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



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO"

C.so Vittorio Emanuele,77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA)

Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C

36° Diritto Scolastico Tel./ Fax 081 882 65 00

e-mail : naic8cs00c@istruzione.it - [http:// www.icsdenicolasasso.gov.it](http://www.icsdenicolasasso.gov.it)

PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it

CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009



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



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO"

C.so Vittorio Emanuele,77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA)

Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C

36° Diritto Scolastico Tel./ Fax 081 882 65 00

e-mail : naic8cs00c@istruzione.it - [http:// www.icsdenicolasasso.gov.it](http://www.icsdenicolasasso.gov.it)

PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it

CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009



<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 conseguimento</p>	<p>.....</p>	<p>Indicare l'anno di conseguimento</p>	<p>.....</p>

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

.....

.....

.....

SEZIONE 5–GENITORI

Il questa sezione indicare, se disponibile, il titolo di studio e la condizione occupazione della madre e del padre

- TITOLO DI STUDIO MADRE**
- Nessuno titolo di studio
 - Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente)
 - Licenza di scuola media
 - Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni)

- TITOLO DI STUDIO PADRE**
- Nessuno titolo di studio
 - Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente)
 - Licenza di scuola media
 - Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni)



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO"

C.so Vittorio Emanuele,77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA)

Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C

36° Diritto Scolastico Tel./ Fax 081 882 65 00

e-mail : naic8cs00c@istruzione.it - [http:// www.icsdenicolasasso.gov.it](http://www.icsdenicolasasso.gov.it)

PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it

CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009



- Diploma di istituto professionale 2-3 anni
- Diploma di istituto professionale 4-5 anni
- Diploma di scuola magistrale 2-3 anni
- Diploma di scuola magistrale 4-5 anni
- Diploma di istituto d'arte 2-3 anni
- Diploma di istituto d'arte 4-5 anni
- Diploma di istituto tecnico
- Diploma di istituto magistrale
- Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.)
- Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, ecc.
- Conservatorio (vecchio ordinamento)
- Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (include le scuole dirette a fini speciali o parauniversitarie)
- Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello
- Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento
- Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello
- Laurea (4-6 anni) del vecchio ordinamento, laurea specialistica o magistrale a ciclo unico del nuovo ordinamento, laurea biennale specialistica (di II livello) del nuovo ordinamento

NON DICHIARABILE

Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, SPECIFICARE qui di seguito il titolo di studio conseguito dalla MADRE

(.....
.....
.....)

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE MADRE

- Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto
- Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato
- Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto
- Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato

- Diploma di istituto professionale 2-3 anni
- Diploma di istituto professionale 4-5 anni
- Diploma di scuola magistrale 2-3 anni
- Diploma di scuola magistrale 4-5 anni
- Diploma di istituto d'arte 2-3 anni
- Diploma di istituto d'arte 4-5 anni
- Diploma di istituto tecnico
- Diploma di istituto magistrale
- Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.)
- Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, ecc.
- Conservatorio (vecchio ordinamento)
- Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (include le scuole dirette a fini speciali o parauniversitarie)
- Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello
- Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento
- Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello
- Laurea (4-6 anni) del vecchio ordinamento, laurea specialistica o magistrale a ciclo unico del nuovo ordinamento, laurea biennale specialistica (di II livello) del nuovo ordinamento

NON DICHIARABILE

Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, SPECIFICARE qui di seguito il titolo di studio conseguito dal PADRE

(.....
.....
.....)

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE PADRE

- Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto
- Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato
- Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto
- Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO"

C.so Vittorio Emanuele,77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA)

Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C

36° Diritto Scolastico Tel./ Fax 081 882 65 00

e-mail : naic8cs00c@istruzione.it - [http:// www.icsdenicolasasso.gov.it](http://www.icsdenicolasasso.gov.it)

PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it

CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009



- Lavoratore autonomo
- Imprenditore/libero professionista
- In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi
- In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi
- In cerca di prima occupazione da 12-23 mesi
- In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi
- In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi
- In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi
- In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi
- In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi
- In mobilità
- In cassa integrazione
- Pensionato/a
- Casalingo/a
- Studente
- Disoccupato/a
- NON RILEVABILE

- Lavoratore autonomo
- Imprenditore/libero professionista
- In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi
- In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi
- In cerca di prima occupazione da 12-23mesi
- In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi
- In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi
- In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi
- In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi
- In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi
- In mobilità
- In cassa integrazione
- Pensionato/a
- Casalingo/a
- Studente
- Disoccupato/a
- NON RILEVABILE

SEZIONE 6 – 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



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO"

C.so Vittorio Emanuele,77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA)

Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C

36° Diritto Scolastico Tel./ Fax 081 882 65 00

e-mail : naic8cs00c@istruzione.it - [http:// www.icsdenicolasasso.gov.it](http://www.icsdenicolasasso.gov.it)

PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it

CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009



CONSENSO PER STUDENTE 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

dello studente _____

nato/a _____ il _____, residente a _____

via _____

frequentante la classe _____ della scuola _____

DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

sopra riportata ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003**, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE 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".

AUTORIZZA/NO LA PRESENZA DI UNO PSICOLOGO/PSICOTERAPEUTA

per eventuali attività formative ove la presenza di uno psicologo sia prevista dal progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

Data ____/____/____

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

Firma del/dei genitore/i o tutore/i
