ISTITUTO COMPRENSIVO
"De Amicis – Giovanni XXIII"
76017 SAN FERDINANDO DI PUGLIA (BT) – Piazza Monsignor Lopez, 23
Cod. Mecc.: BTIC8AJ00V – Cod. Fisc.: 90126890723 –C.U.U.: G2OE0P
Sito web: www.icsdeamicisgiovanni23.edu.it
E-mail: btic8aj00v@istruzione.it – pec: btic8aj00v@pec.istruzione.it
Tel.: 0883/621040 - 0883/621186

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione:dagli asili nido alle Università Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)

Titolo progetto: **"Crea il tuo futuro!"**
Codice progetto: **M4C1I3.1-2023-1143-P-27703**
CUP: B54D23003510006

SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE

SEZIONE – DATI ANAGRAFICI

Codice Fiscale	
Nome	
Cognome	
Comune di nascita	
Data di nascita	
Indirizzo	
Tel./cell. Genitori (non obbligatorio)	
E-mail genitori (non obbligatorio)	

SEZIONE – SCUOLA DI APPARTENENZA

Scuola frequentata	
Sezione Scuola Infanzia	□ sez.....
Classe Scuola Primaria	□ 1° anno □ 2° anno □ 3° anno □ 4° anno □ 5° anno
Classe Sc. Sec. I grado	□ 1° anno □ 2° anno □ 3° anno

ISCRIZIONE E CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI
Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

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_____

CHIEDONO

che lo studente citato frequenti il seguente percorso formativo nell'ambito del PNRR Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)
Titolo progetto: **"Crea il tuo futuro!"** - Codice progetto: **M4C1I3.1-2023-1143-P-27703**

Tipologia percorso	**AMBITO**	**Destinatari**	**Durata percorso (ore)**	**Scelta (indicare con una X il percorso scelto)**
Orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione **in presenza durante la didattica curricolare**	Corso di Informatica	Alunni/e Scuola Primaria Classi Quinte	22	
Orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione **in presenza – attività co-curricolare**	Corso di Informatica	Alunni/e Scuola Sec. I grado Classi Terze	22	
Orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione **in presenza – attività co-curricolare**	Corso di Scienze	Alunni/e Scuola Sec. I grado Classi Seconde	22	
Orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione **in presenza – attività co-curricolare**	Corso di Scienze	Alunni/e Scuola Primaria Classi Prime	22	
Orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione **in presenza – attività co-curricolare**	Corso di Matematica	Alunni/e Scuola Primaria Classi Terze	22	
Orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione **in presenza – attività co-curricolare**	Corso di Matematica	Alunni/e Scuola Sec. I grado Classi Prime	22	
Orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione **in presenza – attività co-curricolare**	Coding	Alunni/e Scuola Primaria Classi Quinte + Alunni/e Scuola Sec. I grado Classi Prime	22	
Formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti **in presenza – attività co-curricolare**	English please	Alunni/e Scuola Sec. I grado Classi Prime	28	

DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI
redatta ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003** e consultabile all'indirizzo https://www.icsdeamicisgiovanni23.edu.it/wp-content/uploads/2024/03/Informativa-trattamento-dati-personali-raccolti-per-progetti-PNRR.pdf 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 Missione nell'ambito del PNRR Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)

Data _____/_____/_____ Firma del/dei genitore/i o tutore/i

_____

_____

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI
Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA