



1° ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DE AMICIS-MILIZIA
VIA R. LOMBARDI N.7 - ORIA - 72024 - TEL. 0831845555
BRIC825006@ISTRUZIONE.IT -
BRIC825006@PEC.ISTRUZIONE.IT

Ai genitori
Ai tutori
Ai coordinatori
delle classi seconde della scuola secondaria di Primo grado
classi terze
“Milizia”

Avviso/Decreto: M4C1I3.1-2023-1143 Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023) linea di investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi” nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università”

CUP: C94D23001460006

Titolo progetto: STEM FOR ALL

Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-29717

Oggetto: Adesione al progetto PNRR “ ORIENTEERING STEM”

Tipologia	Titolo del Modulo	Plesso	N ore	
Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione	ORIENTEERING STEM	scuola secondaria Milizia	10	con il coinvolgimento delle famiglie

Con la presente si comunica che le attività relative al progetto in oggetto si svolgeranno presumibilmente dal mese di aprile e si concluderanno **entro il 30 giugno 2024**, a cura dell’ esperto mentor, **prof. Iaia Antonio**.

Il progetto prevede il coinvolgimento delle famiglie, almeno nella parte di presentazione del progetto e di restituzione degli esiti dello stesso.

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

- Il numero massimo di corsisti per modulo non può superare le 30 unità
- La partecipazione è aperta a 25 alunni delle classi seconde e per la parte restante ad alunni delle classi terze, che siano iscritti, per il prox anno scolastico a scuole secondarie di secondo grado , ad indirizzo tecnologico.

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
sesto femminile	Da 0 a 8 punti

media scolastica nelle discipline STEAM (matematica, scienze, tecnologia, storia dell'arte)	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;

Termine presentazione delle domande: ore 10.00 del 16/04/2024

I moduli, debitamente compilati, dovranno essere consegnati presso la segreteria dell'Istituto **1° ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DE AMICIS-MILIZIA** Via **VIA R. LOMBARDI N.7 - ORIA - 72024 - TEL. 0831845555.**

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.ssa FRANCISCA CAMERO.

La presente viene pubblicato sul sito web dell'Istituto **WWW.IC1ORIA.EDU.IT**, e reso visibile con ulteriori forme di pubblicità.

F.to digitalmente da Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa FRANCISCA CAMERO

Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

**1° ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DE AMICIS-MILIZIA DOMANDA DI
PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI**

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. | _____ |

Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al progetto:

Tipologia	Titolo del Modulo	Plesso	N ore
Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione	ORIENTEERING STEM	scuola secondaria Milizia	10

- Chiede, altresì; di prendere parte agli incontri che prevedono il coinvolgimento delle famiglie (flaggare in caso affermativo)**

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

Data _____

Firma 1

Ovvero:

Firma 2

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 _____



1° ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DE AMICIS-MILIZIA
VIA R. LOMBARDI N.7 - ORIA - 72024 - TEL. 0831845555
BRIC825006@ISTRUZIONE.IT -
BRIC825006@PEC.ISTRUZIONE.IT

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

1° ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DE AMICIS-MILIZIA

PON PER LA SCUOLA. COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO 2014-2020
PON/FSE codice "10.2.2A-FDRPOC-PU-2022-257" – Titolo P(R)ONTI...PER NUOVE SFIDE

INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS 196 DEL 2003 E REGOLAMENTO UE 2016/679
ACQUISIZIONE CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La piattaforma gestionale FUTURA raccoglie tutti i dati di studenti, personale scolastico, esperti e adulti che, a vario titolo, partecipano alle attività del Progetto PNRR "ORIENTEERING STEM".

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 Progetto PNRR "ORIENTEERING STEM".

"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 FUTURA fino al termine della rendicontazione delle attività di questo Progetto.

2. 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 "PNRR riferite alla scuola. I dati saranno, inoltre, comunicati al solo personale incaricato del supporto tecnico alla piattaforma FUTURA, tenuto a loro volta al rispetto della riservatezza e della privacy.

3. Titolare del trattamento: Autorità di Gestione – MIUR

4. Responsabile del trattamento: INDIRE, nella figura del suo rappresentante legale e l'Istituto primo Comprensivo statale "De Amicis Milizia", per quanto di sua competenza;

5. 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

6. 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 - Viale Trastevere 76/a, 00153 Roma, 00153.

STUDENTE/STUDENTESSA MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, residente

in via _____ città _____ prov. _____

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 **1° ISTITUTO**

COMPENSIVO COMPENSIVO STATALE DE AMICIS-MILIZIA,

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 Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023)“
- 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 **1° ISTITUTO COMPENSIVO STATALE DE AMICIS-MILIZIA** a divulgare foto e/o riprese video contenenti immagini del proprio figlio/a, realizzate a scopo esclusivamente didattico-educativo nell'ambito del Progetto PNRR “ORIENTEERING STEM”. , senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione.

DICHIARIAMO, inoltre

- di essere informati che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola all'url: **WWW.IC1ORIA.EDU.IT**, 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

(di un solo genitore) _____

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità o **gli estremi del documento di identità già depositati agli atti presso la segreteria scolastica.**
