

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	☐ nessuno ☐ 1 anno ☐ 2 anni ☐ 3 anni ☐ 4 anni ☐ 5 anni
Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado	☐ nessuno ☐ 1 anno ☐ 2 anni ☐ 3 anni ☐ 4 anni ☐ 5 anni
Anni ripetuti scuola secondaria di secondo grado	☐ nessuno ☐ 1 anno ☐ 2 anni ☐ 3 anni ☐ 4 anni ☐ 5 anni

SEZIONE 3 - CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE E INFORMATICHE

Il questa sezione indicare l'eventuale possesso di certificazioni informatiche e linguistiche

Sei in possesso di certificazioni LINGUISTICHE?	☐ SI ☐ NO (saltare alla sez. 5)	Sei in possesso di certificazioni INFORMATICHE ?	☐ SI ☐ NO (saltare alla sez. 5)
Indicare la lingua ☐ Francese ☐ Inglese ☐ Spagnolo ☐ Tedesco ☐ Italiano L2 ☐ Altro (specificare in campo aperto).....		Indicare il nome della certificazione ☐ CISCO ☐ ECDL ☐ EIPASS ☐ EUCIP ☐ IC3 ☐ MOUS ☐ PEKIT ☐ ALTRO (specificare in campo aperto)	
Indicare il livello ☐ A1 ☐ B2 ☐ A2 ☐ C1 ☐ B1 ☐ C2		Indicare il livello ☐ Livello base ☐ Livello intermedio ☐ Livello avanzato	
Indicare l'anno di conseguimento		Indicare l'anno di conseguimento	

SEZIONE 4 – 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

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".

Data ____/____/____

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

Firma del/dei genitore/i o tutore/i
