



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

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



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

SCHEMA 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)

<p>Durante il tuo percorso scolastico hai frequentato corsi con i quali hai ottenuto una QUALIFICA E/O ATTESTATO?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>(saltare alla sez. 4)</i></p>
<p>Indicare l'anno di conseguimento</p>	
<p>Indicare l'argomento</p>	<p><input type="checkbox"/> Normativa sulla sicurezza e salute sul luogo di lavoro;</p> <p><input type="checkbox"/> Contabilità, amministrazione e lavori d'ufficio;</p> <p><input type="checkbox"/> Professioni per il turismo, gli alberghi, la ristorazione e l'estetica</p> <p><input type="checkbox"/> Grafica/pubblicità, marketing, distribuzione commerciale, attività promozionali;</p> <p><input type="checkbox"/> Arte, musica, moda, arredamento;</p> <p><input type="checkbox"/> Servizi sanitari e di assistenza sociale;</p> <p><input type="checkbox"/> Insegnamento e formazione;</p> <p><input type="checkbox"/> Informatica;</p> <p><input type="checkbox"/> Agricoltura e ambiente;</p> <p><input type="checkbox"/> Edilizia, elettronica, elettricità e meccanica</p> <p><input type="checkbox"/> Lingue straniere;</p> <p><input type="checkbox"/> Altro (specificare.....)</p>
<p>Indicare il monte ore complessivo del corso seguito</p>	<p><input type="checkbox"/> Meno di 20 ore</p> <p><input type="checkbox"/> Tra 20 e 100 ore</p> <p><input type="checkbox"/> Tra 100 e 300 ore</p> <p><input type="checkbox"/> Tra 300 e 600 ore</p> <p><input type="checkbox"/> Tra 600 e 1200 ore</p> <p><input type="checkbox"/> Oltre 1200 ore</p>
<p>Indicare il tipo di attestato o qualifica che hai conseguito alla fine del corso</p>	<p><input type="checkbox"/> Attestato di frequenza</p> <p><input type="checkbox"/> Attestato di specializzazione</p> <p><input type="checkbox"/> Attestato di perfezionamento</p> <p><input type="checkbox"/> Attestato di qualifica professionale (IeFP)</p> <p><input type="checkbox"/> Diploma professionale di tecnico (IeFP)</p> <p><input type="checkbox"/> Qualifica regionale professionale post-diploma</p> <p><input type="checkbox"/> Certificato IFTS</p> <p><input type="checkbox"/> Diploma di tecnico superiore (ITS)</p> <p><input type="checkbox"/> Altro</p>

**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)
Indicare la lingua	<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).....	Indicare il nome della certificazione	<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)
Indicare il livello	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> C2	Indicare il livello	<input type="checkbox"/> Livello base <input type="checkbox"/> Livello intermedio <input type="checkbox"/> Livello avanzato
Indicare l'anno di conseguimento	Indicare l'anno di conseguimento

**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

|

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)
- 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 (incluse 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

- 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)
- 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 (incluse 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

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

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

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

**CONDIZIONE OCCUPAZIONALE
MADRE**

**CONDIZIONE OCCUPAZIONALE
PADRE**

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <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 | <ul style="list-style-type: none"> <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

Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?	<input type="checkbox"/> Un solo adulto <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Sì, è presente almeno un adulto che lavora <input type="checkbox"/> 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 documento/i di identità in corso di validità.

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

