

SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE
SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI ALUNNO

Codice Fiscale	
Nome	
Cognome	
Telefono	
Cellulare	
E-mail	

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	PADRE
<input type="checkbox"/> Nessuno titolo di studio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Licenza di scuola elementare (o valutazione finale equivalente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Licenza di scuola media	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 2-3 anni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 4-5 anni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 2-3 anni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 4-5 anni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 2-3 anni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 4-5 anni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diploma di istituto tecnico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diploma di istituto magistrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diploma di Accademia di BelleArti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, ecc. Conservatorio (vecchio ordinamento)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (incluse le scuole dirette a fini speciali o para universitarie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Laurea triennale (di I livello) del nuovo ordinamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> NON DICHIARABILE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

dalla MADRE

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

DAL PADRE

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

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

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
- 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
- Inmobilità
- In cassa integrazione
- Pensionato/a
- Casalingo/a
- Studente
- Disoccupato/a
- NON RILEVABILE

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
- 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
- Inmobilità
- In cassa integrazione
- Pensionato/a
- Casalingo/a
- Studente
- Disoccupato/a
- NON RILEVABILE

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

Pubblicata sul sito e in allegato all'avviso di selezione, 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 responsabilità 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

