

### ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE

# "Leopoldo II di Lorena"

Via de Barberi - 58 100 Grosseto Tel. 0564/484821 - Fax 0564/484844
Via Meda – Giolitti 58100 Grosseto telefono 0564/484881 - fax 0564/484882
E - mail: <a href="mailto:gris00600c@istruzione.it">gris00600c@istruzione.it</a> - PEC: <a href="mailto:gris00600c@istruzione.it">gris00600c@istruzione.it</a> <a href="mailto:www.istplorena.eu">www.istplorena.eu</a>



Prot. Vedi segnatura Luogo e Data

Codice CUP: I53D21001380001

Ai Genitori e Agli Alunni

Alle sezioni di:

Pubblicità Legale – Albo on-line

**Amministrazione Trasparente** 

del sito internet dell'istituzione scolastica <a href="https://www.scuoletoscane.it/servizi/portale1/index.asp">https://www.scuoletoscane.it/servizi/portale1/index.asp</a>

AVVISO INTERNO SELEZIONE CORSISTI ALUNNI per la partecipazione al PROGETTO sull' Avviso pubblico "Contrasto alla povertà e all'emergenza educativa" dal titolo "L'est@te con Leopoldo"

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA l'avviso prot. AOODPPR/39 del 14 Maggio 2021 del Ministero dell'Istruzione –

Avviso pubblico "Contrasto alla povertà e all'emergenza educativa"

VISTE le delibere degli OO.CC. competenti, relative alla presentazione della candidatura e

alla realizzazione del progetto con inserimento nel P.T.O.F. in caso di ammissione al

finanziamento (Collegio dei docenti – delibera e Consiglio di Istituto);

VISTO l'inoltro del Progetto "L'est@te con Leopoldo";

VISTA la comunicazione di avvenuto finanziamento con Codice identificativo "ExqgadgkC"

e protocollo "AAF\_Con\_0059490" accettata dallo scrivente Istituto;

**VISTI** i Regolamenti UE e tutta la normativa di riferimento per la realizzazione del suddetto

orogetto.

**VISTE** le indicazioni del MIUR per la realizzazione degli interventi

**VISTE** le schede dei costi per singolo modulo

PRESO ATTO che per la realizzazione di n. 2 Moduli del percorso formativo occorre

selezionare i corsisti alunni



Istituto Tecnico Indirizzi: Agrario ed agroindustria; – chimica, materiali e biotecnologie – Via dei Barberi Grosseto telefono 0564/484821 Istituto Professionale indirizzo servizi per l'agricoltura e lo sviluppo rurale; Via dei Barberi Grosseto telefono 0564/484821

Istituto Professionale indirizzo servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera, Via Meda – Giolitti 58100 Grosseto telefono 0564/484881-fax 0564/484882

#### **EMANA**

Il presente avviso interno per la selezione di Corsisti/Alunni per la realizzazione del progetto sull' Avviso pubblico "Contrasto alla povertà e all'emergenza educativa" dal titolo "L'est@te con Leopoldo"

La selezione dei Corsisti alunni riguarderà i seguenti Moduli formativi:

Titolo modulo e Attività	Ore	Allievi
Scacchi	30	30 Studentesse e studenti della Scuola secondaria Superiore
Anatomia 3D	30	30 Studentesse e studenti delle classi terze dell'indirizzo Tecnico chimico- biotecnologico sanitario

Le attività si svolgeranno presumibilmente dal 30/08/2021 e si concluderanno entro 30/10/2021, alla presenza di un esperto e di un tutor.

Considerato che i finanziamenti del Progetto sono a carico dello Stato Italiano, sulle famiglie non graverà alcuna spesa.

**Gli alunni** potranno frequentare più **corsi** richiedendoli in ordine di preferenza. Sarà data priorità alla prima richiesta, in caso di disponibilità sarà accettata anche la seconda con la precisazione che:

- Il numero massimo di corsisti per modulo non può superare le 30 unità
- Il numero minimo di corsisti per modulo non può essere inferiore a 15
- La partecipazione è aperta ad alunni di sesso maschile e femminile

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
Disagio negli apprendimenti (profitto scolastico)	Da 0 a 8 punti
Status socio-economico e culturale della famiglia (ISEE, titoli di studio,)	Da 0 a 8 punti
Rischio di dispersione (frequenza incostante, demotivazione,)  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;
- Scheda notizie alunno

#### Termine di presentazione della domanda: ore 12 del 20 Agosto 2021

I moduli, debitamente compilati, dovranno essere consegnati entro e non oltre il 20/08/2021 presso la segreteria dell'Istituto Istituto Statale di Istruzione Superiore "Leopoldo II di Lorena" Via Barberi, 58 CAP 58100, Provincia Grosseto (GR)

Non sono ammesse domande redatte su modulo non conforme a quello allegato al presente Avviso.



Istituto Tecnico Indirizzi: Agrario ed agroindustria; — chimica, materiali e biotecnologie — Via dei Barberi Grosseto telefono 0564/484821

Istituto Professionale indirizzo servizi per l'agricoltura e lo sviluppo rurale; Via dei Barberi Grosseto telefono 0564/484821

Istituto Professionale indirizzo servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera, Via Meda – Giolitti 58100 Grosseto telefono 0564/484881-fax 0564/484882

# GRIS00600C - REGISTRO PROTOCOLLO - 0016307 - 09/08/2021 - C24b - U

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 Cinzia Machetti

Il presente Avviso viene pubblicato sul sito web dell'Istituto <a href="https://www.scuoletoscane.it/servizi/portale1/index.asp">https://www.scuoletoscane.it/servizi/portale1/index.asp</a>, e reso visibile con ulteriori forme di pubblicità.

F.to digitalmente da II Dirigente Scolastico Cinzia Machetti



Istituto Tecnico Indirizzi: Agrario ed agroindustria; – chimica, materiali e biotecnologie – Via dei Barberi Grosseto telefono 0564/484821

Istituto Professionale indirizzo servizi per l'agricoltura e lo sviluppo rurale; Via dei Barberi Grosseto telefono 0564/484821

Istituto Professionale indirizzo servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera, Via Meda – Giolitti 58100 Grosseto telefono 0564/484881-fax 0564/484882

# Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

#### **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Dell' Istituto Statale Di Istruzione Superiore "Leopoldo II di Lorena"

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI

PROGETTO sull' Avviso pubblico "Contrasto alla povertà e all'emergenza educativa" dal titolo "L'est@te con Leopoldo"

Il/La sottoscritto/la	Dati del Genitore che chiede l'	<u>'iscrizione del/della figlio/a</u>	
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.     Indirizzo      Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a nel/nei seguente/i Modulo/i:    Scacchi     Anatomia 3D    Firma del/i genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale  Data   Firma 1      Firma 2      Ovvero:  Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per ch 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 agi artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori	II/La sottoscritto/la	II	
Dati dell'alunno  Cognome   Nome   Nome   Sez.   Indirizzo   Isottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a nel/nei seguente/i Modulo/i:    Scacchi	Nato il    a		Prov.
Classe   Sez.   Indirizzo   Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a nel/nei seguente/i Modulo/i:    Scacchi		a di cui sotto, chiede l'iscrizione al corso r	iportato di seguito
Classe   Sez.   Indirizzo   Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a nel/nei seguente/i Modulo/i:    Scacchi	Dati dell'alunno		
Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a nel/nei seguente/i Modulo/i:  Scacchi Anatomia 3D  Firma del/i genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale  Data Firma 1 Firma 2  Ovvero:  Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per ch 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	Cognome	Nome	
Scacchi Anatomia 3D  Firma del/i genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale  Data Firma 1  Firma 2  Ovvero:  Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per che 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	Classe    Sez.	_  Indirizzo	
Scacchi Anatomia 3D  Firma del/i genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale  Data Firma 1  Firma 2  Ovvero:  Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per che 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	Il sottoscritto chiede l'iscrizion		
Firma del/i genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale  Data Firma 1  Firma 2  Ovvero:  Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per ch 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	□ Scacchi		
Data Firma 1  Ovvero:  Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per che 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			
Ovvero:  Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per che 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 del/i genitore/i ovvero ese	ercente/i la responsabilità genitoriale	
Ovvero:  Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per che 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	Data	Firma 1	
Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per che 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 2	
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	Ovvero:		
artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori	rilasci dichiarazioni non corrispor	ndenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichi	iara di aver rilasciato
	•	·	
Firma	Firma		



Istituto Tecnico Indirizzi: Agrario ed agroindustria; – chimica, materiali e biotecnologie – Via dei Barberi Grosseto telefono 0564/484821 Istituto Professionale indirizzo servizi per l'agricoltura e lo sviluppo rurale;

Istituto Professionale indirizzo servizi per l'agricoltura e lo sviluppo rurale; Via dei Barberi Grosseto telefono 0564/484821

Istituto Professionale indirizzo servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera, Via Meda – Giolitti 58100 Grosseto telefono 0564/484881-fax 0564/484882

#### **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

# ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Leopoldo II di Lorena"

PROGETTO sull' Avviso pubblico "Contrasto alla povertà e all'emergenza educativa" dal titolo "L'est@te con Leopoldo"

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

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.

#### 2. 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.

- 3. 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.
- 4. Titolare del trattamento: Istituto Statale di Istruzione Superiore "Leopoldo II di Lorena"
- 5. Responsabile del trattamento:L'Istituto Statale di Istruzione Superiore "Leopoldo II di Lorena", nella figura del suo rappresentante legale p.t..
- 6. 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.
- 7. 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: Istituto Statale di Istruzione Superiore "Leopoldo II di Lorena", via de Barberi, Grosseto.



Istituto Tecnico Indirizzi: Agrario ed agroindustria; — chimica, materiali e biotecnologie — Via dei Barberi Grosseto telefono 0564/484821

Istituto Professionale indirizzo servizi per l'agricoltura e lo sviluppo rurale; Via dei Barberi Grosseto telefono 0564/484821

Istituto Professionale indirizzo servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera, Via Meda – Giolitti 58100 Grosseto telefono 0564/484881-fax 0564/484882

# STUDENTE/STUDENTESSA MINORENNE II/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ е II/la sottoscritto/a nato/a a \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ genitori/tutori legali dell'allievo/a nato/a\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ via\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola **ISTITUTO STATALE DI** ISTRUZIONE SUPERIORE "Leopoldo II di Lorena", 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. 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 ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Leopoldo II di Lorena" a divulgare foto e/o riprese video contenenti immagini del proprio figlio/a, realizzate a scopo esclusivamente didattico-educativo nell'ambito del Progetto sull' Avviso pubblico "Contrasto alla povertà e all'emergenza educativa" dal titolo "L'est@te con Leopoldo", senza trarre alcun guadagno da tale pubblicazione. **DICHIARIAMO**, inoltre

- di essere informati che la pubblicazione avverrà sul sito istituzionale della scuola, e anche tramite Internet sui siti richiesti dal Bando 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	



Istituto Tecnico Indirizzi: Agrario ed agroindustria; – chimica, materiali e biotecnologie – Via dei Barberi Grosseto telefono 0564/484821

Istituto Professionale indirizzo servizi per l'agricoltura e lo sviluppo rurale; Via dei Barberi Grosseto telefono 0564/484821

Istituto Professionale indirizzo servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera, Via Meda – Giolitti 58100 Grosseto telefono 0564/484881-fax 0564/484882

"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".

	F	IRMA
Si alle	ega copia/e del/i documento/i di identità	in corso di validità.
		**************************************
STUE	DENTE/STUDENTESSA MAGGIORENI	<u>NE</u>
II/la s	ottoscritto/a	 nato/a a
		città
prov.	frequentante la classe	della scuola <b>ISTITUTO STATALE DI</b>
ISTR	UZIONE SUPERIORE "Leopoldo II di	Lorena"
acqui	site le informazioni sopra riportate ai sei	nsi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dal Regolamento
UE 20	016/679,	
,	del progetto.	to dei dati necessari per l'accesso alle attività formative
b)		R LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI TUTELA s. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei
	dati personali" e dal Regolamento	
	AUTORIZZA l'Istituto ISTITUTO STA	TALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Leopoldo II di
		ideo contenenti immagini del proprio figlio/a, realizzate ducativo nell'ambito <b>Progetto</b> sull' Avviso pubblico
	"Contrasto alla povertà e all'emergenz	za educativa" dal titolo "L'est@te con Leopoldo", senza
	trarre alcun guadagno da tale pubblica	azione.
	DICH	IIARA, inoltre
		verrà sul sito istituzionale della scuola, e anche tramite are irrevocabilmente ad ogni diritto, azione e/o pretesa
deriva	ante da quanto sopra autorizzato.	
e la d	esente autorizzazione non consente l'us ignità personale e comunque per uso e, //	o delle immagini in contesti che pregiudichino il decoro o fini diversi da quelli sopra indicati.
Si alle	ega copia/e del/i documento/i di identità	in corso di validità.
	FIRMA STUDENTE/ST	UDENTESSA



Istituto Tecnico Indirizzi: Agrario ed agroindustria; - chimica, materiali e biotecnologie – Via dei Barberi Grosseto telefono 0564/484821

Istituto Professionale indirizzo servizi per l'agricoltura e lo sviluppo rurale; Via dei Barberi Grosseto telefono 0564/484821

Istituto Professionale indirizzo servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera, Via Meda – Giolitti 58100 Grosseto telefono 0564/484881-fax 0564/484882