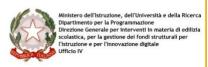


Codice Fiscale





MIUR

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

SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

Nome						
Cognome						
Telefono (non obbligatorio)						
Cellulare (non obbligatorio)						
E-mail (non obbligatorio)						
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	nossuno = 1 anno	□ 2 anni	□ 3 anni □ 4 anni	□ 5 anni		





SEZIONE 4 - 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 6 – 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	□ Sì, è presente almeno un adulto che lavora		
più di un adulto, indicare se è			
presente almeno un adulto che	□ Nel nucleo familiare nessun adulto lavora		
lavora			





CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

II/la sottoscritto/a	nato/a a	
il, residente in via	città	prov
е		
II/la sottoscritto/a	nato/a a	
il, residente in via	città	prov
GENITORI/TUTORI LEC		
dello studente		
nato/a il, resident		
via		
frequentante la classe della scuola		
DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORM	ATIVA SULLA PROTEZ	ZIONE DEI DATI
conversion estate di consi degli esticoli 42 e 44 del Resolamente	LIE 2040/070 a dall'am	sicolo 42 dol D. I. so
sopra riportata ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 196/2003, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti		_
nei confronti del minore,	ii di esercizio della pote	sta geriitoriale/tutoria
nei contonii dei 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 2014-202		
Data/		
Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di val	<u>idità.</u>	
	Firma del/dei genitor	re/i o tutore/i
	i iiiia ao, aoi goille	10/10 1010/0



