**LIBERATORIA PERCORSO DI MENTORING, ORIENTAMENTO, COACHING MOTIVAZIONALE, POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, LABORATORI CO-CURRICOLARI**

**PREMESSA**

In riferimento ai percorsi previsti dalPNRR relativi alla riduzione dei divari territoriali e in particolare alle azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica, in ottemperanza al D.M.19/2024, che coinvolgeranno gli alunni dell’Istituto Comprensivo Atzara si informa che:

1. la prestazione offerta dall’Istituto consiste in attività formative in favore degli studenti che mostrano particolari fragilità, motivazionali e/o nelle discipline di studio individuati/e dai Consigli di classe;
2. l’attività prevede l’erogazione di percorsi individuali di rafforzamento attraverso mentoring e orientamento, sostegno alle competenze disciplinari, coaching motivazionale; percorsi di potenziamento delle competenze di base, motivazione e accompagnamento; percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari;
3. ciascun percorso sarà erogato, in presenza, da un esperto in possesso di specifiche competenze, in orario curricolare o extracurricolare. L’attività è individualizzata o svolta per piccoli-medi gruppi e avente la durata di 20 ore;
4. l’esperto è vincolato al rispetto del proprio Codice Deontologico, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale.

**MODULO DI CONSENSO**

Avendo letto e compreso l’informativa che precede per le attività di mentoring, orientamento e coaching, percorsi di potenziamento delle competenze di base, motivazione e accompagnamento; percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari fornite dall’Istituto Comprensivo Atzara

I sottoscritti genitori/esercenti la potestà genitoriale dell’alunno/a:

nome dello/a studente/essa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della scuola: Infanzia □ Primaria□ Secondaria di I grado □ Plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

acconsentiamo alla partecipazione di nostro/a figlio/a alle attività previste dal progetto.

\*Nome e cognome del genitore 1 (in stampatello):

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_Firma

\*Nome e cognome del genitore 2 (in stampatello):

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma

OPPURE

\*Nome e cognome di chi esercita la potestà genitoriale (in stampatello):

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma

\*Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, il consenso alla partecipazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa. Infatti, laddove per la gestione di pratiche amministrative o didattiche concernenti l’alunno risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile, il genitore che firma deve effettuare anche la seguente dichiarazione:

“*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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*”.

Nome e cognome del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale (in stampatello):

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma

**INFORMATIVA PRIVACY E CONSENSO ALTRATTAMENTO DEI DATI**

Ai sensi del Regolamento UE 679/16 in materia di trattamento di dati particolari (ex dati sensibili)

Egregio Signore/Gentile Signora, desideriamo informarLa che il *Regolamento UE 679/16*

“GDPR” prevede 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.

In particolare, i dati personali “particolari” possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dei genitori del minore, secondo quanto previsto dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali.

1. **Finalità del trattamento**

La informiamo che i dati e le informazioni acquisite verranno trattati esclusivamente ai fini previsti e nell’interesse e nella tutela del minore. I dati forniti sono direttamente connessi allo svolgimento delle attività di mentoring, orientamento e coaching, potenziamento delle competenze di base, motivazione e accompagnamento; percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari erogate presso **l’Istituto Comprensivo di Atzara** nei confronti di minori che frequentano la stessa.

Il consenso al trattamento dei dati è obbligatorio per la fornitura della prestazione. L’eventuale mancato conferimento comporta l’impossibilità per il/la Prof. incaricato/a a svolgere l’attività di prestare il servizio con il minore.

1. **Modalità del trattamento**

Il trattamento dei dati personali potrà effettuarsi con o senza l’ausilio di strumenti elettronici, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per l’adempimento delle sopra descritte finalità.

Il trattamento dei dati sensibili viene effettuato direttamente dal/dalla Prof. incaricato/a a svolgere l’attività sotto la sua responsabilità, nel rispetto delle norme vigenti, con particolare riferimento agli obblighi del segreto professionale.

1. **Ambito di comunicazione e diffusione dei dati in nostro possesso**

I dati personali potranno essere comunicati/trasferiti a terzi, in adempimento di eventuali obblighi di legge o a tutela dell’esclusivo interesse del soggetto.

**4.Identità e dati di contatto del titolare**

Il Titolare del trattamento è Istituto Comprensivo Scuola Dell’infanzia, Primaria E Sec. I Gr, con sede a Atzara, in Via Dante s.n.c, Tel. 0784/65196 Fax 0784/65268 C.F. 81002190916

nuic86500x@istruzione.it nuic86500x@pec.istruzione.it [www.comprensivoatzara.edu.it](http://www.comprensivoatzara.edu.it)

nella persona del suo legale rappresentante, il Dirigente Scolastico Miriam Sebastiana Etzo.

1. **Identità e dati di contatto del RDP/DPO (Responsabile della Protezione dei Dati/Data ProtectionOfficer)**

Il responsabile della protezione dei dati è il **Dott. Vargiu Antonio** i cui contatti sono: Mail: **dpo@vargiuscuola.it**.

1. **Diritti dell’interessato**

Le ricordiamo, infine, che in qualunque momento nella Sua qualità di interessato potrà esercitare i diritti di cui all’art. 15 del GDPR in merito alle operazioni di trattamento dei dati personali (cancellazione,l’aggiornamento,la rettifica o l’integrazione, etc.)

I sottoscritti:

Cognome e nome del genitore 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome del genitore 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OPPURE

\*Nome e cognome di chi esercita la potestà genitoriale (in stampatello):

genitori del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale del già menzionato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

* ACCONSENTONO
* NON ACCONSENTONO

al trattamento dei dati personali di (nome del minore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OPPURE

Firma di chi esercita la potestà genitoriale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_