



**Ministero dell'Istruzione  
dell'Università e della  
Ricerca**



**1° Circolo Didattico di Pozzuoli  
"Guglielmo Marconi"**  
Corso Umberto I, 125/b  
80078 Pozzuoli (NA)  
Segreteria: tel e fax 0810082649  
E-mail: naee16600e@istruzione.it



**Polo Qualità  
Napoli**



**Unione Europea**

Prot. n. 224/6.2.p

Pozzuoli, 18/01/2018

- Ai genitori alunni classi II e V
  - AI DSGA
  - Agli assistenti amministrativi
  - Ai docenti alunni classi II e V
  - All'albo
  - Atti/sito web
- e, p.c

**OGGETTO: COMUNICAZIONE RACCOLTA INFORMAZIONI DI CONTESTO PER GLI  
ALUNNI DELLE CLASSI II E V PRIMARIA - RILEVAZIONE INVALSI 2018**

Con la presente, si comunica che anche per l'anno scolastico 2017/2018 è prevista la raccolta di informazioni di contesto per ogni alunno partecipante alla rilevazione nazionale. Per facilitare la segreteria in questo compito, si fornisce, di seguito, il modulo con l'indicazione di quelle informazioni che non sono a disposizione della scuola e che quindi dovranno essere raccolte, unitamente al modulo di designazione dell'incaricato del trattamento dei dati personali. A tal proposito si raccomanda l'adozione di tutte le misure idonee per garantire la riservatezza dei dati raccolti. La comunicazione all'Invalsi dei dati di contesto per tutte le regioni e le provincie autonome dovrà avvenire tramite l'inserimento e la conferma degli stessi su un apposito modulo online disponibile dal 01.03.2018 al 27.04.2018 nell'Area riservata.

Si invitano, pertanto, i genitori degli alunni coinvolti nella rilevazione INVALSI 2018 a far pervenire, **entro il 28 febbraio c.a.**, presso gli Uffici di segreteria (ass. amm. Giuseppina Perna) i due moduli debitamente compilati.

Si allegano modulo raccolta informazioni di contesto e modulo di designazione dell'incaricato del trattamento dei dati personali scaricabili dal sito della nostra scuola:  
[www.1circolopozzuoli.it](http://www.1circolopozzuoli.it) - Area INVALSI.

Pozzuoli, 18/01/2018

Il Referente Invalsi  
*Maria Guglielmo*  
F.S.: Area 3  
e mail: maria.guglielmo2@istruzione.it



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
*Dott. Filippo Monaco*

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3  
del D. Lgs. n. 39/1993

## Dati per la raccolta delle informazioni di contesto

**9. Indicare se lo studente ha frequentato l'asilo nido**

☐ Sì ☐ No ☐ Non disponibile

**10. Indicare se lo studente ha frequentato la scuola dell'infanzia (scuola materna)**

☐ Sì ☐ No ☐ Non disponibile

**11. Titolo di studio**

|                                                                                                   | <b>Madre</b>             | <b>Padre</b>             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Licenza elementare                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Licenza media                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Qualifica professionale triennale                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Diploma di maturità                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Altro titolo di studio superiore al diploma (I.S.E.F., Accademia di Belle Arti, Conservatorio) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Laurea o titolo superiore (ad esempio Dottorato di Ricerca)                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Non disponibile                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**12. Professione**

|                                                                                                                               | <b>Madre</b>             | <b>Padre</b>             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Disoccupato/a                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Casalingo/a                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Dirigente, docente universitario, funzionario o ufficiale militare                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Imprenditore/proprietario agricolo                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Professionista dipendente, sottufficiale militare o libero professionista (medico, avvocato, psicologo, ricercatore, ecc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Lavoratore in proprio (commerciante, coltivatore diretto, artigiano, meccanico, ecc.)                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Insegnante, impiegato, militare graduato <sup>2</sup>                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Operaio, addetto ai servizi/socio di cooperativa                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Pensionato/a                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Non disponibile                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

<sup>2</sup>Deve essere considerato "militare graduato" qualsiasi appartenente alle forze armate o alle forze dell'ordine non incluso nelle categorie ricomprese nel punto 3 o nel punto 5.



**INVALSI Istituto nazionale per la valutazione del sistema educativo di istruzione e di formazione**

*Ente di Diritto Pubblico Decreto Legislativo 286/2004*

Al Sig./Alla Sig.ra. \_\_\_\_\_

SEDE

OGGETTO: Designazione dell'incaricato del trattamento dei dati personali.

VISTO l'art. 17 del decreto legislativo 31 dicembre 2009, n.213, che attribuisce all'INVALSI la competenza della promozione di periodiche rilevazioni nazionali sugli apprendimenti interessano le istituzioni scolastiche;

VISTO l'art.1, comma 5, del decreto legge n. 147/2007, convertito con modificazioni dalla legge n. 176/2007, che affida all'INVALSI il compito di effettuare le rilevazioni necessarie per la valutazione del valore aggiunto realizzato dalle scuole;

VISTA la Direttiva MIUR 18 settembre 2014, n. 11, che definisce le priorità strategiche del Sistema Nazionale di Valutazione per gli anni scolastici 2014/2015, 2015/2016 e 2016/2017;

VISTA la lettera del Presidente dell'INVALSI del 6 ottobre 2017, concernente la rilevazione degli apprendimenti nell'anno scolastico 2017/2018;

VISTO il decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "*Codice in materia di protezione dei dati personali*";

VISTO il provvedimento del Garante per la protezione dei dati personali n. 2 del 16 giugno 2004 recante "*Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi statistici e scientifici*";

#### DESIGNA

La S.V. quale incaricato del trattamento dei dati personali concernenti le informazioni relative alla *Scheda informazioni di contesto* nell'ambito della rilevazione degli apprendimenti che verrà effettuata dall'INVALSI nell'anno scolastico 2017/18.

Il trattamento dei dati verrà effettuato nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali secondo le istruzioni fornite dall'INVALSI con lettera del Presidente INVALSI del 6 ottobre 2017, nonché di ogni altra istruzione che potrà essere eventualmente fornita dal titolare del trattamento.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Dott. Filippo Monaco*

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3  
del D. Lgs. n. 39/1993

*Firma per accettazione*

\_\_\_\_\_