



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI"

Cod. Mecc. FRPS040005 - C.F. 82004850606 - C.U.U. UF9NNN - E-mail. frps040005@istruzione.it - PEC frps040005@pec.istruzione.it
Sito web: <https://www.liceoscientificosora.it/> Sede Liceo: Viale San Domenico, 5 - 03030 SORA - Tel. 0776 831791 - Fax 0776 831822

ISTSC_FRPS040005.AD050F3.REGISTRO PROTOCOLLO.U.0000679.22-01-2024

A.s. 2023/24 | Prot. e data come da stringa
CDS n. 109

Agli alunni e alunne delle
Classi **2^AF e 1^AA**
Alle famiglie.
Al D.S.G.A.
Albo di istituto
Sito web, sez. circolari

Oggetto: VIAGGIO DI ISTRUZIONE PAESTUM, PROCIDA E CITTA' DELLA SCIENZA DI NAPOLI.

Si comunica che questo Liceo sta organizzando il viaggio di istruzione in oggetto previsto per il periodo : 8/10 aprile 2024.

Il costo complessivo, sulla base di 40 partecipanti, sarà di circa 274,00 euro

Il programma prevede la visita di: PAESTUM, PROCIDA E CITTA' DELLA SCIENZA DI NAPOLI.

Seguono dettagli nel modello di autorizzazione saranno ritirati dalla referente viaggi prof.ssa Raponi Chiara, alle ore 10:16 del 29/01/2024 per consentire alla scuola di procedere celermente con l'emissione degli avvisi di pagamento. Si ricorda che la partecipazione della classe al viaggio di istruzione è vincolata al raggiungimento dei 2/3 degli alunni. La quota di partecipazione potrà subire oscillazioni di circa il 10/15% in base alle adesioni effettive.

N.B. Come da Regolamento Viaggi, che si invita caldamente a visionare, potranno partecipare solo gli alunni in regola con il pagamento della quota assicurativa di € 5,50 (non dovuta da coloro che hanno pagato il contributo interno volontario).

Si confida in una fattiva collaborazione e si ringrazia anticipatamente per la partecipazione.

Sora, 22 gennaio 2024



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Nazario Malandrino

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

Oggetto: **Autorizzazione dei genitori per viaggio di istruzione a Paestum, Procida e Città della Scienza di Napoli e impegno a versare la quota costi. (Da riconsegnare il giorno 29/01/2024).**

I sottoscritti _____ genitori

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez _____

di codesto liceo scientifico, informati della finalità e degli obiettivi che si intendono perseguire

AUTORIZZANO

La partecipazione del/la proprio/a figlio/a al viaggio di istruzione a **Paestum, Procida e Città della scienza di Napoli.** Sono a conoscenza che l'attività prevede costi quali:

- sistemazione in Hotel*** nella zona di Napoli, in camere multiple per gli studenti;
- trattamento di pensione completa dalla cena del primo giorno al pranzo dell'ultimo con cene in hotel e pranzi in ristorante, con varietà alimentare garantita e menù particolari per studenti celiaci e con intolleranze alimentari o che abbiano limitazioni alimentari di tipo religioso; i pasti sia in ristorante sia in albergo prevedono un menù minimo di tre portate – primo, secondo con contorno, un dessert, colazione a buffet;
- 2 pranzi in ristorante, inclusa ½ acqua a persona;
- 1 visita guidata mezza giornata a Procida;
- biglietto del traghetto Napoli / Procida A/R;
- ingresso + guida + laboratorio Città della Scienza;
- visita guidata a Paestum con ingresso prenotato;
- comprovata esperienza nell'organizzazione di viaggi d'istruzione in Italia;
- assicurazione Europ Assistance Group medico – bagaglio, assistenza, rimborso spese mediche, bagaglio:

Sono a conoscenza del fatto che la predetta attività integra le lezioni e in caso di mancata partecipazione l'alunno/a dovrà essere presente a scuola per attività alternative o presentare regolare giustificazione dell'assenza.

Dichiarano, inoltre, di escludere la scuola da qualsiasi responsabilità per danni cagionati dall'alunno/a dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle disposizioni impartite e di accettare integralmente e senza condizioni gli aspetti organizzativi e logistici dell'Istituto

Dichiarano di assumersi la responsabilità di accompagnare e prelevare il/la proprio/a figlio/a nel luogo e all'ora comunicati.

- Segnalano particolari condizioni di salute/intolleranza/farmaci (specificare se necessita di pasti gluten free)

ATTENZIONE

- L'autorizzazione è definitiva e andrà consegnata ai docenti. Il costo è relativo all'attuale quotazione, salvo variazione numero partecipanti.
- Eventuali rimborsi potranno avvenire solo dopo l'effettuazione del viaggio e dopo il pagamento della relativa fattura.
- Qualora, dopo il versamento della quota e la conferma dell'ordine e all'agenzia, si rinunci al viaggio e ciò comporti una maggiorazione delle quote degli altri partecipanti, tale quota non verrà restituita.

Data _____

Firma genitore 1 _____ Firma genitore 2* _____

*Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art 155 del codice civile, modificato dalla L.54/2006)

Autorizzano inoltre la scuola a effettuare foto e/o riprese audio o video al/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività didattiche, curricolari e/o integrative e ad utilizzare tale materiale per documentare e divulgare le attività e le iniziative promosse dall'Istituto scolastico.

Data _____

Firma genitore 1 _____ Firma genitore 2* _____

INFORMATIVA SINTETICA EX ART 13 GDPR 2016/679 DEL LICEO SCIENTIFICO "LEONARDO DA VINCI" DI SORA – FRPS040005

I dati personali sono trattati da responsabili e incaricati nell'ambito delle finalità istituzionali definite dalla normativa vigente che ne rappresenta la base giuridica. Il loro conferimento è obbligatorio e l'eventuale rifiuto rende impossibile il raggiungimento delle finalità. L'Istituto in forza del regolamento non necessita del consenso per i dati definiti sensibili e giudiziari dal DLGS 196/2003. I dati trattati con strumenti informatici e cartacei saranno comunicati a soggetti terzi solo nei casi espressamente previsti per legge o regolamento ed il loro trattamento è improntato al rispetto dei principi sanciti nel GDPR 679/2016, in particolare, responsabilizzazione e riservatezza. Sono garantiti i diritti sanciti nell'art. 7 del DLGS 196/2003 ampliati dal GDPR 2016/679 artt. da 15 a 22: accesso, cancellazione, durata, opposizione, portabilità, rettifica, limitazione e il reclamo diretto al Garante. Per l'esercizio dei suoi diritti può rivolgersi al titolare DS dott. N. Malandrino o al Responsabile della Protezione dei dati DPO Attilio Milli, ai nostri recapiti ufficiali e direttamente scrivendo a questa mail: FRPS040005@istruzione.it L'informativa completa è disponibile in segreteria e sul nostro sito www.liceoscientificosora.it nella sezione privacy.