



*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 Legale - Viale San Domenico, 5 - 03039 SORA - Tel. 0776 831781 - Fax 0776 831822

A.s. 2023/24 | Prot. e data come da stringa
CDS n. 96

Agli alunni e alunne della
Classi **2D e 5D**
Alle famiglie.
Al D.S.G.A.
Albo di istituto
Sito web, sez. circolari

Oggetto: **Uscita didattica a San Donato Val di Comino e Atina.**

Gentile famiglia,

si informa che i docenti della classe stanno organizzando, per il giorno 22/01/2024, l'uscita didattica in oggetto con il seguente programma:

Ore 07:30 – Ritrovo presso il piazzale antistante l'I.S."Baronio" di Sora.

Ore 07:45 – Partenza da Sora.

Ore 08:30/09:30 – Visita guidata dell'Académie Vitti – Atina inferiore.

Ore 10:15/12:45 – Visita guidata del Museo del Novecento e della Shoah e trekking urbano con guida, San Donato Val di Comino.

Ore 13:30 – rientro a Sora.

Quota di partecipazione, calcolata su 37 alunni € 16,00 (€ 9,00 autobus + € 7,00 museo e trekking San Donato)

Si prega di dare adesione attraverso la compilazione del modulo sottostante.

N.B. Potranno partecipare solo gli alunni in regola con il pagamento della quota assicurativa di € 5,50 (già compresa per coloro che hanno pagato il contributo interno).

Seguono dettagli nel modello di autorizzazione da riconsegnare ai docenti entro le ore 10:00 del giorno 16/01/2024.

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

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 uscita didattica e impegno a versare la quota costi.

N.B. Da consegnare al docente accompagnatore **entro LE ORE 10:00 del giorno 16/01/2024.**

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 di nostro/a figlio/a alla **uscita didattica a San Donato Val di Comino e Atina del 22/01/2024.**

Sono a conoscenza che l'attività prevede costi quali:

- **Viaggio in autobus**
- **Ingressi ai musei come da programma (più un'offerta libera, da pagare in loco, all'Académie Vitti)**
per una quota di euro 16,00 da versare alla Scuola seguendo il percorso: registro elettronico → servizi alunno→tasse (la quota può variare di circa 10% in base alle oscillazioni di mercato e le adesioni effettive quindi il pagamento sarà generato dopo che i docenti avranno raccolto tutte le autorizzazioni.)
- **Visite come da programma**

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 eventuali incidenti a carico di persone e cose per comportamenti dell'alunno/a non conformi alle disposizioni impartite.

Dichiarano di assumersi la responsabilità di accompagnare e prelevare il/la proprio/a figlio/a nel luogo e all'ora comunicati e la responsabilità a versare la quota suddetta assumendone con la presente impegno formale.

ATTENZIONE

- **L'autorizzazione è definitiva e andrà consegnata ai docenti accompagnatori. 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 da parte della scuola.**
- **Qualora, dopo il versamento della quota e la conferma dell'ordine 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, curriculari 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 n.9/2016, in particolare, responsabilità e riservatezza sono garantiti. I diritti sanciti nell'art. 7 del DLGS n.16/2003 ampliati dal GDPR 2016/679 art. 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.