



*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

ISTSC_FRPS040005.AD050F3.REGISTRO PROTOCOLLO.U.0001636.07-02-2024

A.s. 2023/24 | Prot. e data come da stringa
CDS n. 124

Agli alunni e alunne delle
Classi **IID** (ORDINAMENTO) **VD/ VF**
Alle famiglie.
Al D.S.G.A.
Albo di istituto
Sito web, sez. circolari

Oggetto: **VISITA GUIDATA A ROMA.**

Si comunica che il giorno mercoledì **29 febbraio 2024**, le classi **IID** (ORDINAMENTO) **VD e VF** parteciperanno alla visita guidata a Roma

Programma:

Ore 08:30 partenza da Sora

Ore 11:00 arrivo Roma

Ore 11:00-12:00 pausa pranzo al sacco

Ore 12:30 biglietteria Palazzo Bonaparte – **MOSTRA**

Ore 13:30-14:45 1 GRUPPO

Ore 13:45-15:00 2 GRUPPO

15:30 visita Chiesa San Luigi dei Francesi (Caravaggio)

16:30-17:30 visita Roma Barocca: le fontane del Bernini (Piazza Navona);

17:30 partenza per Sora

20:00 arrivo previsto per Sora

Quota di partecipazione, calcolata su 50 alunni € 15,00 per noleggio autobus con conducente.

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 12/02/2024.

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 visita guidata e impegno a versare la quota costi.

N.B. Da consegnare al docente accompagnatore **entro il giorno 12/02/2024.**

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 visita guidata a Roma del 29/02/2024.

Sono a conoscenza che l'attività prevede costi quali:

- **Viaggio in autobus per una quota di euro 15,00 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)

- **ingresso ed eventuale guida alla mostra Escher**

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, 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.