Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto d'Istruzione Superiore - Paola

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "PIZZINI-PISANI" PAOLA (CS)
Indirizzo VIALE DELLA LIBERTA', 87027 PAOLA (CS
Telefono 0982582613 Fax 0982582991

IPSEOA "SAN FRANCESCO"
Indirizzo VIA SANT'AGATA, 87027 PAOLA (CS)
Telefono 0982610327 Fax 0982621852

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO LICEO STATALE "GALILEO GALILEI"
Indirizzo VIA G. MANCINI SNC, 87027 PAOLA (CS)
Telefono 0982613505 Fax 0982582355

Email CSIS072008@istruzione.it Pec CSIS072008@pec.istruzione.it Sito web https://www.iispaola.edu.it/

Agli/alle studenti/sse dell'IIS-Paola
Ai Genitori degli studenti/sse dell'IIS-Paola
Ai Docenti Coordinatori
Al sito web
Albo/Sede
R.E.

OGGETTO: Autorizzazione annuale Visite guidate di un giorno - Uscite Didattiche – Attività professionali - Percorsi di Scuola-Lavoro (ex PCTO)

Si invitano le famiglie a compilare e sottoscrivere i moduli allegati relativi all'autorizzazione per le Visite guidate, per le Uscite Didattiche di un giorno, per la partecipazione ad attività professionali, manifestazioni, concorsi e gare, Progetti PTOF e Percorsi di Scuola-Lavoro (ex PCTO).

Tale autorizzazione sarà valida per tutto l'anno scolastico **2025-2026.**

Per ogni attività i docenti forniranno sempre informazione preventiva mediante Registro Elettronico e Circolare sul sito. I coordinatori delle singole classi dovranno sempre assicurarsi che ogni famiglia abbia regolare accesso sul sito e su RE. Nel caso contrario, si faranno carico di informare la famiglia attraverso mail o fonogramma.

Le autorizzazioni, unitamente ai documenti d'identità, dovranno essere consegnate ai coordinatori delle classi **entro il 26 Settembre 2025** che avranno cura di controllare, in modo accurato e puntuale, la completezza della documentazione e raccoglierle in apposita cartella che dovrà essere depositata nelle segreterie scolastiche delle tre sedi.

Il coordinatore avrà altresì cura di inserire tutte le comunicazioni riguardanti le uscite didattiche ,le visite guidate di un giorno e le attività inerenti ai Progetti Ptof e Percorsi di Scuola-Lavoro (ex PCTO) su RE e controllare l'effettiva presa visione/autorizzazione delle famiglie.

I docenti accompagnatori, per ogni visita guidata, uscita, viaggio d'istruzione, dovranno ritirare la nomina presso le sedi delle segretrie scolastiche.

Si allega alla presente circolare:

- il modello di autorizzazione annuale Visite guidate,uscite didattiche, **Percorsi di Scuola-Lavoro (ex PCTO)**;
- la liberatoria per fotografie e riprese video (solo per le classi prime)

L'occasione è gradita per porgere i più cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Sandra Grossi

IIS-PAOLA
PIZZINI PISANI- IPSEOA- L.S. G. GALILEI

AUTORIZZAZIONE ANNUALE VISITE GUIDATE- USC. DIDATTICHE

PARTECIPAZIONE AI PERCORSI DI SCUOLA-LAVORO (ex PCTO)

I sottoscritti_____ _____

in qualità di genitori, o esercenti la responsabilità genitoriale, dell'alunno/a

_____ frequentante la classe _____ sez.

_____ indirizzo _____ di questo Istituto, nella sede del

_____ (indicare la sede frequentata: Liceo' G. Galilei'- Ipseoa- 'P.Pisani"),

AUTORIZZANO

il proprio figlio/a a partecipare a tutte le attività didattiche esterne (lezione esterna, uscita didattica, visita o viaggio d'istruzione di un giorno, progetti PTOF, attività inerenti ai Percorsi di Scuola-Lavoro (ex PCTO), che la scuola organizzerà durante l'anno scolastico **2025-2026**

DICHIARANO

- di essere consapevoli che tutte le informazioni relative alle uscite saranno consultabili sul sito della scuola qualche giorno prima della data dell'uscita stessa in modo da venire a conoscenza della tipologia, della finalità, della destinazione, dei tempi, della modalità, del punto di ritrovo per i ragazzi e dei docenti accompagnatori
- di apporre spunta di effettiva presa visione e autorizzazione/non autorizzazione dopo che il coordinatore avrà inserito la comunicazione su RE

- di esonerare la scuola da ogni responsabilità civile e penale secondo la normativa vigente.

Si allegano copie documenti d'identità di entrambi i genitori.

Paola ..... ./...../.....

_____

_____

Firma di entrambi i genitori

N.B in caso di una sola firma, 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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Paola ...../...../.....

Firma

_____

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____Prov. _____Il _____
Residente a _____Prov. ____Via _____n° ____
C.F. _____ in qualità di genitore/tutore dello/lla studente/essa _____ classe _____ sez. _____ sede

AUTORIZZA

La scuola IIS Paola, sede ..... ad effettuare fotografie e riprese durante le attività laboratoriali.

Inoltre

AUTORIZZA

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini indicate sopra.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Luogo e Data: _____

In fede _____

Informativa per la pubblicazione dei dati

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. Si informa che il trattamento dei dati personali, informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare
la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

☐ presto il consenso ☐ nego il consenso

Luogo e Data: _____

Firma (leggibile) _____