



*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.0011718.16-11-2023

Sora, 16/11/2023

A.s. 2023/24 | Cds 69

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

Oggetto: **VISITA GUIDATA A NAPOLI**

Gentile famiglia,

si informa che i docenti della classe stanno organizzando una visita guidata a Napoli, il giorno 04/12/2023, con il seguente programma:

Ore 07:45 – Ritrovo presso il piazzale antistante l'I.S."Baronio" di Sora.

Ore 08:00 – Partenza per Napoli.

Ore 10:15 circa arrivo a Napoli (Duomo).

Ore 10:30 / 11:30 – visita Orto Botanico.

Ore 11:45 / 12:45 – visita al museo Musa.

Ore 13:00 / 13:40 – pranzo al sacco a cura dei partecipanti.

Ore 14:00 / 16:00 – visita del centro storico con i docenti accompagnatori.

Ore 16:00 – partenza per il rientro a Sora previsto per le ore 19:30.

Quota di partecipazione € 21,00 (calcolata su 28 alunni) più € 1,00 per audioguida da pagare in loco.

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 21/11/2023.

N.B. PER LA PARTECIPAZIONE ALLE VISITE GUIDATE, QUALORA LA FAMIGLIA NON ABBIA ADERITO ALL'ASSICURAZIONE INTEGRATIVA STIPULATA DAL LICEO VERSANDO APPOSITO CONTRIBUTO DI EURO 5,50 NELLE MODALITÀ DI CUI ALLA CIRCOLARE 35, PER CONSENTIRE AL PROPRIO FIGLIO DI PARTECIPARE ALL'USCITA, LA FAMIGLIA DOVRÀ ASSUMERE LA RESPONSABILITÀ PER DANNI A TERZI, RICORRENDO AD UNA PROPRIA POLIZZA RC DI CUI TUTTI GLI ESTREMI DOVRANNO ESSERE PREVENTIVAMENTE COMUNICATI AGLI UFFICI DI SEGRETERIA).

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 21/11/2023**.

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 Napoli del 06/12/2023.

Sono a conoscenza che l'attività prevede costi quali:

- **Viaggio in autobus per una quota di euro 21,00 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 guidate 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, 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, responsabilità 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.