



*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. 87

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

Oggetto: **VIAGGIO DI ISTRUZIONE A MONACO DI BAVIERA.
RETTIFICA DATE.**

A parziale rettifica di quanto comunicato e richiesto con CDS N. 83/2023, si comunica che per l'elevato numero dei partecipanti, nel periodo indicato non è stata trovata disponibilità di biglietti aerei, pertanto si propongono le seguenti date:

- **06/10 marzo 2024**
- **07/11 marzo 2024**

PER IL PROGRAMMA DEL VIAGGIO SI RIMANDA ALLA CITATA CDS N. 83/2023

Si prega di riconsegnare la nuova autorizzazione entro il giorno 8 gennaio 2024, al docente in servizio alla prima ora di lezione e di provvedere al pagamento dell'acconto di € 300,00, tramite pagoPA, entro il giorno 8 gennaio 2024.

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

Sora, 3 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

SEDE

Oggetto: **Autorizzazione dei genitori per viaggio di istruzione a Monaco di Baviera e impegno a versare la quota costi. (Da consegnare al docente in servizio alla prima ora di lezione del giorno 08/01/2024).**

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 Monaco di Baviera.

Sono a conoscenza che l'attività prevede costi quali:

- Viaggio in aereo e trasferimenti in autobus.
- Mezza pensione in hotel tre stelle con due pranzi inclusi in città.
- Ingressi ai luoghi di interesse come da programma.
- Guide.

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.