



*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](mailto:frps040005@istruzione.it) - PEC [frps040005@pec.istruzione.it](mailto: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.0004054.11-04-2024**

**A.s. 2023/24 | Prot. e data come da stringa  
CDS n. 181**

Agli alunni e alunne delle  
Classi **IG – 2F**  
Alle famiglie.  
Al D.S.G.A.  
Albo di istituto  
Sito web, sez. circolari

**Oggetto: VISITA GUIDATA A CAVE E SUBIACO (ROMA)**

Si comunica che il giorno lunedì **22 aprile 2024**, le classi **IG e 2F** parteciperanno alla visita guidata a Cave e Subiaco

Ore 07:20 raduno dei partecipanti nel piazzale antistante I.T.C. "BARONIO" di Sora - Ore 07:30 partenza

**Il programma prevede attività sportiva in ambiente naturale: SOFT SURVIVAL E SOFT RAFTING**

**Il rientro a Sora è previsto per le ore 18:30 circa**

**Quota di partecipazione, calcolata su 46 alunni € 12,00 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 15/04/2024.

*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 15/04/2024.

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 Cave e Subiaco, per attività sportiva in ambiente naturale, del 22/04/2024.

Sono a conoscenza che l'attività prevede costi quali:

- **Viaggio in autobus per una quota di euro 12,00 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.)
- **Attività 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, 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](mailto:FRPS040005@istruzione.it) L'informativa completa è disponibile in segreteria e sul nostro sito [www.liceoscientificosora.it](http://www.liceoscientificosora.it) nella sezione privacy.