



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI"

con Curvatura Biomedica e Indirizzo Tradizionale-Sportivo-Scienze Applicate

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.edu.it/> Sede Legale -Viale San Domenico, 5 - 03039 SORA - Tel. 0776 831781 - Fax 0776 831822

Sora, prot. n. e data vedi segnatura

Agli alunni e alunne delle
Classi **IIB- IIC**
Alle famiglie.
Al R.E.
Al D.S.G.A.
Albo di istituto
Sito web

Comunicazione n. 46

Oggetto: **VISITA GUIDATA A ROMA –**

Si comunica che il giorno 20 **novembre 2024**, le classi **IIB** e **IC** parteciperanno alla visita guidata a Roma, SPETTACOLO TEATRALE/ITINERARIO ARTISTICO.

Programma:

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

Ore 07:45 partenza per Roma

PROGRAMMA:

ore 11:00 Visione dello spettacolo teatrale "Fuori uso" presso Teatro de' Servi di Roma, a seguire pranzo al sacco e visita del centro storico nelle zone limitrofe.

17:00 partenza per Sora

19:00 arrivo previsto a Sora

Quota di partecipazione, calcolata su 48 alunni € 26,00 (€ 10,00 biglietto teatro e € 16,00 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 alla docente referente Prof.ssa Raponi Chiara entro le ore 09:00 del giorno 31/10/2024.

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



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Gaita Reali

Oggetto: **Autorizzazione dei genitori per visita guidata e impegno a versare la quota costi.**

N.B. Da consegnare al docente accompagnatore entro il giorno 31/10/2024.

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 20/11/2024.

Sono a conoscenza che l'attività prevede costi quali:

- € 26,00 (€ 10,00 biglietto teatro e € 16,00 per noleggio autobus con conducente) 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).

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, curriculari 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.