



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "LEONARDO DA VINCI" TRAPANI ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO

Elettronica e Elettrotecnica - Informatica e Telecomunicazioni - Trasporti e logistica

C.M. TPIS01800P –C.F.80004460814

Piazza XXI Aprile- 91100 TRAPANI-tel.092329498

email: tpis01800p@istruzione.it pec: tpis01800p@pec.istruzione.it – www.isdavincitorre.edu.it

Circolare n. 199

Trapani, 8 febbraio 2024

AGLI ALUNNI E LORO GENITORI
dell'I.I.S. "Leonardo da Vinci"

Al personale docente

All'Albo della Scuola

Al Sito web della Scuola

OGGETTO: Presentazione del progetto PNRR:

Missione 4 - Linea di investimento 1.4. "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica", codice del progetto M4C1I1.4-2022-981-P-12398, dal titolo "La Scuola...il mio domani", CUP: J94D22002920006.

Avvio dei percorsi formativi.

Descrizione

Una delle sfide importanti che il Paese si trova ad affrontare in questo momento attuale, è il contrasto alla povertà educativa, per il quale il PNRR ha previsto finanziamenti dedicati.

In realtà, il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza coincide proprio con la declinazione italiana del Next Generation Eu, strumento che ha come missione costitutiva proprio il miglioramento delle prospettive delle prossime generazioni.

La nostra scuola impiega il finanziamento previsto dal PNRR aderendo alle tipologie di attività previste dall'Avviso.

Nello specifico, il progetto prevede azioni suddivisi fra le seguenti macroaree:

Macroarea 1: Attività di mentoring e orientamento;

Macroarea 2: Percorsi per il potenziamento delle competenze di base;

Macroarea 3: Percorsi per il coinvolgimento delle famiglie;

Macroarea 4: Percorsi laboratoriali co-curriculari.

È stato costituito un Team per la prevenzione della dispersione scolastica a supporto delle azioni che si intenderanno intraprendere.

I percorsi formativi previsti all'interno di ciascuna Area sono:



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “LEONARDO DA VINCI” TRAPANI ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO

Elettronica e Elettrotecnica - Informatica e Telecomunicazioni - Trasporti e logistica

C.M. TPIS01800P –C.F.80004460814

Piazza XXI Aprile- 91100 TRAPANI-tel.092329498

email: tpis01800p@istruzione.it pec: tpis01800p@pec.istruzione.it – www.isdavincitorre.edu.it

MACROAREA	DISCIPLINE	TITOLO PERCORSO FORMATIVO	N. PREVISTO DI DESTINATARI PER INTERVENTO	N. ORE	BUONO PASTO
1: Progetti Mentoring (rivolti a studenti)		<i>Alfabetizzazione Emotiva</i>	1	18	SI
	MATEMATICA, FISICA	<i>Un coach per amico</i>	1	18	SI
	ITALIANO	<i>Un coach per amico</i>	1	18	SI
	AREA MOTORIA	<i>Un coach per amico</i>	1	18	SI
2: Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento (rivolti a studenti)	LINGUA ITALIANA	<i>LEGGI...AMO COMPRENDI...AMO SCRIVI...AMO</i>	8	18	SI
	LINGUA ITALIANA PER STRANIERI	<i>DETTO E SCRITTO</i>			
	LINGUA INGLESE	<i>I HAVE A DREAM</i>	8	18	SI
	MATEMATICA, FISICA, TTRG, STA	<i>MATEMATICA...MENTE</i>	8	18	SI
3: percorsi di orientamento rivolti a genitori e studenti		<i>GENITORINSIEME</i>	15	8	NO
4: percorsi formativi e laboratoriali co- curricolari (rivolti a studenti)		<i>“Parole, parole, parole”, laboratorio di dizione e public speaking</i>	15	30	SI
		<i>“Giù la maschera”, laboratorio teatrale</i>	15	30	SI
		<i>“Chi fermerà la musica”, laboratorio musicale e di scrittura creativa</i>	15	30	SI
		<i>“Vai col vento!”, corso di vela</i>	15	30	SI
		<i>“Brevetto MIP - bagnino acque interne e mare”</i>	15	30	SI
		<i>“Come un delfino”, corso base di apnea</i>	15	30	SI
		<i>“Dal padel alla brace!” padel per principianti</i>	15	30	SI
		<i>“U.A.S.” - drone e sue applicazioni</i>	15	30	SI
		<i>“IO E IL MARE” - arti marinesche</i>	15	30	SI
		<i>Laboratorio di officina meccanica</i>	15	30	SI
		<i>Modellismo aereo e navale</i>	15	30	SI
		<i>Stampa e modellazione 3D</i>	15	30	SI
		<i>“Ti stupirò con effetti speciali” - video e/o photo editing</i>	15	30	SI
		<i>“Gamification!”</i>	15	30	SI
		<i>Domotica, robotica e IOT</i>	15	30	SI
		<i>Coding, robotica e STEAM</i>	15	30	SI
	<i>“Smonto e rimonto” - assemblaggio e riparazione PC</i>	15	30	SI	
	<i>“Fair Play” (corso di arbitraggio calcistico)</i>	15	30	SI	
	<i>“Strada facendo” (corso teorico per patente AM)</i>	15	30	SI	



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "LEONARDO DA VINCI" TRAPANI ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO

Elettronica e Elettrotecnica - Informatica e Telecomunicazioni - Trasporti e logistica

C.M. TPIS01800P – C.F. 80004460814

Piazza XXI Aprile- 91100 TRAPANI-tel.092329498

email: tpis01800p@istruzione.it pec: tpis01800p@pec.istruzione.it – www.isdavincitorre.edu.it

MACROAREA 1 - Percorsi di Mentoring ed Orientamento

Questa azione, che prevede un supporto individuale per alunno, sarà mirata prettamente ad azione di prevenzione del rischio di dispersione. Per l'azione di prevenzione, verranno sviluppati moduli individuali di venti ore, in cui verranno messi in atto iniziative specifiche per il miglioramento dell'apprendimento, con un'offerta di attività più vicine alle loro attitudini.

MACROAREA 2 - Percorsi di potenziamento delle competenze di base

Sono previsti moduli da 18 ore per piccoli gruppi di studenti tra quelli che hanno maggiori fragilità disciplinari. Dal RAV e dal PDM approvati per il triennio 2022-25, si sono evidenziati maggiori fragilità negli apprendimenti di Italiano, discipline tecniche di base (Matematica, Fisica, TTRG, STA) e Inglese e pertanto i moduli saranno dedicati al recupero di queste discipline attraverso modalità laboratoriali ed il rafforzamento della motivazione.

MACROAREA 3 – Percorsi di Orientamento

Sono percorsi di 8 ore rivolti ai genitori degli studenti con maggiore fragilità ed eventualmente agli studenti stessi. Attraverso il dialogo con esperti i genitori rifletteranno sul ruolo degli adulti, in particolare all'interno del nucleo familiare, nel fornire agli adolescenti il giusto supporto ad una crescita umana e culturale ottimale.

Macroarea 4 - Percorsi laboratoriali co-curricolari.

Sono percorsi laboratoriali di 30 ore che coinvolgeranno gruppi di 15 alunni che verteranno sull'aspetto sociale, professionale, emotivo e sull'espressività corporea.

Gli interessati dovranno fare pervenire le istanze entro il 17/02/2024 alla segreteria della scuola o per email all'indirizzo tpis01800p@istruzione.it.

In allegato:

Allegato A – Scheda di partecipazione alunni;

Allegato B – Scheda di partecipazione genitori;

Allegati C1, C2, C3 – Trattamento dati personali;

Allegati D1, D2, D3 – Liberatoria uso di foto e video;

Allegato E – Autorizzazione visita guidata.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Margherita Ciotta

*firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d. lgs. n. 39/1993

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE STUDENTI – Allegato A

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IIS "Leonardo da Vinci" di Trapani**

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dello studente
_____ frequentante la classe ____ sez. _____ della
sede ITI/ITTL di questa istituzione scolastica per l'a.s. 2023/2024,

AUTORIZZA

l'inserimento del proprio/a figlio/a in uno dei seguenti percorsi formativi previsti nell'ambito del PNRR - Missione 4 - Linea di investimento 1.4. "intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica", codice del progetto M4C111.4-2022-981-P-12398, dal titolo "La Scuola...il mio domani":

MACROAREA	DISCIPLINE	TITOLO PERCORSO FORMATIVO	SCELTA
1: Progetti Mentoring (rivolti a studenti)		<i>RICOMINCIO DA ME</i>	<input type="checkbox"/>
2: Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento (rivolti a studenti)	LINGUA ITALIANA	<i>LEGGI...AMO COMPRENDI...AMO SCRIVI...AMO</i>	<input type="checkbox"/>
	LINGUA INGLESE	<i>I HAVE A DREAM</i>	<input type="checkbox"/>
	MATEMATICA, FISICA, TTRG, STA	<i>MATEMATICA...MENTE</i>	<input type="checkbox"/>
3: percorsi di orientamento rivolti a genitori e studenti		<i>GENITORINSIEME</i>	<input type="checkbox"/>
4: percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari (rivolti a studenti)		<i>"Parole, parole, parole", laboratorio di dizione e public speaking</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>"Giù la maschera", laboratorio teatrale</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>"Chi fermerà la musica", laboratorio musicale e di scrittura creativa</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>"Vai col vento!", corso di vela</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>"Brevetto MIP - bagnino acque interne e mare"</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>"Come un delfino", corso base di apnea</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>"Dal padel alla brace!" padel per principianti</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>arti marinesche</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>officina meccanica</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>modellismo aereo e navale</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>modellazione 3d</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>video e/o photo editing</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>gamification</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>domotica, robotica e IOT</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>STEAM/STEM</i>	<input type="checkbox"/>
	<i>assemblaggio e riparazione PC</i>	<input type="checkbox"/>	
	<i>trekking.</i>	<input type="checkbox"/>	

Allega copia del documento di riconoscimento.

Trapani, _____

Firma del genitore: _____

Ai sensi del Codice Civile e dell'art. 33 del D.Lgs. 154/2013 relativo alla responsabilità genitoriale, il genitore firmatario dichiara di aver effettuato la scelta con il consenso dell'altro genitore.

Compilazione a cura del docente esperto o tutor

- Lo/la studente/ssa appartiene al livello di valutazione INVALSI Italiano**
- livello 1
- livello 2
- livello 3
- Lo/la studente/ssa appartiene al livello di valutazione INVALSI Matematica**
- livello 1
- livello 2
- livello 3
- Lo/la studente/ssa appartiene al livello di valutazione INVALSI Inglese:**
- obiettivo raggiunto
- obiettivo non raggiunto

Firma _____

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE GENITORI – Allegato B

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IIS "Leonardo da Vinci" di Trapani**

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dello studente
_____ frequentante la classe ____ sez. _____ della
sede ITI/ITTL di questa istituzione scolastica per l'a.s. 2023/2024,

CHIEDE

di essere inserito nel seguente percorso formativo previsto nell'ambito del PNRR - Missione 4 - Linea di investimento 1.4. "intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica", codice del progetto M4C1I1.4-2022-981-P-12398, dal titolo "La Scuola...il mio domani":

MACROAREA	DISCIPLINE	TITOLO PERCORSO FORMATIVO	SCELTA
3: percorsi di orientamento rivolti a genitori e studenti		GENITORINSIEME	<input type="checkbox"/>

Trapani, _____ Firma del genitore: _____

Scheda notizie del genitore partecipante (**compilare in stampatello maiuscolo**):

Cognome e Nome	
Codice fiscale (genitore)	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Comune di residenza	
Provincia di residenza	
Telefono	
Email	

In caso di partecipazione, la/il sottoscritta/o si impegna a frequentare con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l'IIS "Leonardo da Vinci" di Trapani, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIM le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del percorso formativo a cui è stato ammesso il genitore. Il sottoscritto avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali propri autorizza questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Trapani, _____ Firma _____

TUTELA DELLA PRIVACY – Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del Dirigente Scolastico informa che, ai sensi e per gli effetti del D.LGS. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, adeguato al Regolamento UE 2016/679, i dati raccolti verranno trattati per solo le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Percorso formativo a cui si iscrive.

Trapani, _____ Firma _____

Compilazione a cura del docente esperto o tutor

Il destinatario dell'intervento è genitore di

- uno/a studente/ssa che appartiene al livello di valutazione INVALSI Italiano**
- livello 1
- livello 2
- livello 3
- livello 1
- uno/a studente/ssa che appartiene al livello di valutazione INVALSI Matematica**
- livello 2
- livello 3
- obiettivo raggiunto
- uno/a studente/ssa che appartiene al livello di valutazione INVALSI Inglese:**
- obiettivo non raggiunto

Firma _____



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "LEONARDO DA VINCI" TRAPANI ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO

Elettronica e Elettrotecnica - Informatica e Telecomunicazioni - Trasporti e logistica

C.M. TPIS01800P – C.F. 80004460814

Piazza XXI Aprile- 91100 TRAPANI-tel.092329498

email: tpis01800p@istruzione.it pec: tpis01800p@pec.istruzione.it – www.isdavincitorre.eu

ALLEGATO C

PNRR-Missione 4 - Linea di investimento 1.4. "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica".

**INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS 196 DEL 2003 E ACQUISIZIONE
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il D.Lgs. n. 196 del 30/6/03, adeguato al Regolamento 2016/679, "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti (anche i minori) rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e degli interessati.

1. Finalità del trattamento

I dati personali, come da modulo allegato, sono direttamente connessi allo svolgimento delle attività scolastiche aggiuntive erogate presso questa scuola nell'ambito del "PNRR-Missione 4 - Linea di investimento 1.4. "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica".

2. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali avviene, su indicazione dell'Autorità di Gestione (MIM) in qualità di Titolare del trattamento, anche con strumenti elettronici o comunque automatizzati o con qualsiasi altro strumento idoneo al trattamento. I dati raccolti saranno mantenuti fino al termine della rendicontazione delle attività di questo Progetto.

Trapani, _____

Firma del genitore o dello studente (se maggiorenne) _____

PER LA PARTECIPAZIONE DELLO STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente in via _____ città _____ prov. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente in via _____ città _____ prov. _____

genitori/tutori legali dello/a studente/ssa _____

nato/a _____ il _____, residente a _____

via _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della sede ITI/ITTL,

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, adeguato al Regolamento UE 2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

AUTORIZZANO

la raccolta e il trattamento dei dati del proprio figlio necessari per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato nell'ambito del "PNRR-Missione 4 – Investimento 1.4".

Data ___/___/___

Si allega/no copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firme dei genitori/tutori

Ai sensi del Codice Civile e dell'art. 33 del D.Lgs. 154/2013 relativo alla responsabilità genitoriale, nel caso che la presente autorizzazione sia sottoscritta da un solo genitore, il genitore firmatario dichiara di aver effettuato la scelta con il consenso dell'altro genitore.

PER LA PARTECIPAZIONE DELLO STUDENTE MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente in via _____ città _____ prov. _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della sede ITI/ITTL,
acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, adeguato al Regolamento UE
2016/679,

AUTORIZZA

la raccolta e il trattamento dei propri dati necessari per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato
dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PNRR – Missione 4 – Investimento 1.4".

Data ___/___/___

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Firma dello studente maggiorenne

PER LA PARTECIPAZIONE DEL GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente in via _____ città _____ prov. _____
genitore dello studente _____ frequentante la classe _____ sez. _____
della sede ITI/ITTL,

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, adeguato al Regolamento UE
2016/679,

AUTORIZZA

la raccolta e il trattamento dei propri dati necessari per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato
dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PNRR – Missione 4 – Investimento 1.4".

Data ___/___/___

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Firma

ALLEGATO D1 – PER LA PARTECIPAZIONE DELLO STUDENTE MINORENNE

PNRR-Missione 4 - Linea di investimento 1.4. “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica”.

INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS 196 DEL 2003 E ACQUISIZIONE

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente in via _____ città _____ prov. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente in via _____ città _____ prov. _____

genitori/tutori legali dello/a studente/ssa _____

nato/a _____ il _____, residente a _____

via _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della sede ITI/ITTL,

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, adeguato al Regolamento UE 2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

AUTORIZZANO

affinché il minore di cui sopra partecipi e sia ripreso in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine (anche in primo piano), il nome e la voce, da soli, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici e enti esterni, durante lo svolgimento delle attività di cui al progetto in oggetto organizzato da codesta istituzione scolastica dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su supporti informatici, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati, su stampe e giornali, utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro personale e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Inoltre, Il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra.

Solleva i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente ad un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Data ___/___/___

Si allega/no copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firme dei genitori/tutori

Ai sensi del Codice Civile e dell'art. 33 del D.Lgs. 154/2013 relativo alla responsabilità genitoriale, nel caso che la presente autorizzazione sia sottoscritta da un solo genitore, il genitore firmatario dichiara di aver effettuato la scelta con il consenso dell'altro genitore.

ALLEGATO D2 – PER LA PARTECIPAZIONE DELLO STUDENTE MAGGIORENNE

PNRR-Missione 4 - Linea di investimento 1.4. “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica”.

**INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS 196 DEL 2003 E ACQUISIZIONE
LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente in via _____ città _____ prov. _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della sede ITI/ITTL,
acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, adeguato al Regolamento UE
2016/679,

AUTORIZZA

affinché sia ripreso in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine (anche in primo piano), il nome e la voce, da soli, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici e enti esterni, durante lo svolgimento delle attività di cui al progetto in oggetto organizzato da codesta istituzione scolastica dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su supporti informatici, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati, su stampe e giornali, utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Inoltre, Il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra.

Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente ad un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Data ___/___/___

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Firma dello studente maggiorenne

ALLEGATO D3 – PER LA PARTECIPAZIONE DEL GENITORE

PNRR-Missione 4 - Linea di investimento 1.4. "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica".

**INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS 196 DEL 2003 E ACQUISIZIONE
LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente in via _____ città _____ prov. _____
genitore dello studente _____ frequentante la classe _____ sez. _____
della sede ITI/ITTL,

AUTORIZZA

affinché sia ripreso in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine (anche in primo piano), il nome e la voce, da soli, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici e enti esterni, durante lo svolgimento delle attività di cui al progetto in oggetto organizzato da codesta istituzione scolastica dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su supporti informatici, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati, su stampe e giornali, utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Inoltre, Il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra.

Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente ad un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Data ___/___/___

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Firma

ALLEGATO E – PER LA PARTECIPAZIONE DELLO STUDENTE MINORENNE

PNRR-Missione 4 - Linea di investimento 1.4. “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica”.

INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS 196 DEL 2003 E ACQUISIZIONE

AUTORIZZAZIONE PER USCITE DIDATTICHE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente in via _____ città _____ prov. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente in via _____ città _____ prov. _____

genitori/tutori legali dello/a studente/ssa _____

nato/a _____ il _____, residente a _____

via _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della sede ITI/ITTL,

AUTORIZZANO

Il proprio figlio a partecipare alle uscite, spettacoli, eventi, visite guidate, attinenti alle attività di cui al progetto richiamato in oggetto, di cui sarà data tempestiva comunicazione, sollevando la scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

Data ___/___/___

Si allega/no copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firme dei genitori/tutori

Ai sensi del Codice Civile e dell'art. 33 del D.Lgs. 154/2013 relativo alla responsabilità genitoriale, nel caso che la presente autorizzazione sia sottoscritta da un solo genitore, il genitore firmatario dichiara di aver effettuato la scelta con il consenso dell'altro genitore.