



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Direzione Generale
Ufficio Scolastico Provinciale di Catania



III ISTITUTO COMPRENSIVO – GIARRE
SCUOLA DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
SCUOLA AD INDIRIZZO MUSICALE

C.T.R.H. - CENTRO TERRITORIALE RISORSE PER L'HANDICAP DISTRETTO SOCIO SANITARIO 17

C.T.S. - CENTRO TERRITORIALE DI SUPPORTO PER LA PROVINCIA DI CATANIA

VIALE DON MINZONI, 66 – TEL. 095931031 – FAX 0957797017

E-MAIL: CTIC8A000X@ISTRUZIONE.IT – PEC: CTIC8A000X@PEC.ISTRUZIONE.IT



Ai sigg. docenti delle classi IV scuola primaria plesso Verga
Ai sigg. docenti delle classi V scuola primaria plesso M.P. di Savoia

Ai sigg. genitori degli alunni delle classi IV scuola primaria Plesso Verga
Ai sigg. docenti delle classi V scuola primaria plesso M.P. di Savoia

Al sito

Oggetto: uscita didattica presso RNO del Simeto

Si comunica che giorno 16 ottobre c.a., nell'ambito del progetto interregionale SEA MARVEL, cui la scuola ha aderito già nel precedente anno scolastico, si svolgerà una uscita didattica presso la RNO del Simeto (CT) per sensibilizzare sui temi affrontati dalla giornata celebrativa World Food Day e su quelli dal progetto Sea Marvel. Il costo del pullman è a carico dell'ente organizzatore.

Gli alunni indosseranno la divisa scolastica e porteranno con loro una sacca o uno zaino leggero con merenda ed acqua.

Saranno accompagnati dalle insegnanti Cacopardo, Leonardi, Musmarra, Pennisi.

È richiesta la formalizzazione dell'adesione con la compilazione del modello di autorizzazione e della liberatoria per la pubblicazione di dati ed immagini in allegato. Gli stessi andranno restituiti entro lunedì 09/10/23 al coordinatore di classe.

Il raduno è previsto per le ore 07.45 al plesso Macherione, il rientro, nel medesimo plesso, alle ore 13.00.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Rossana Maletta

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93*

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI DATI E IMMAGINI RIGUARDANTI L'ALUNNO/A

Il sottoscritto _____ (padre)
La sottoscritta _____ (madre) Il
sottoscritto _____ (tutore/affidatario)
Dell'alunno/a _____
Frequentante la classe/sezione _____ del plesso _____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

I partner del progetto Interreg SEA MARVEL (Università di Catania e Università di Malta), a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, **all'utilizzo di fotografie, video ripresi durante le iniziative e gli eventi organizzati nell'ambito del progetto o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a**, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi, da soli, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, nonché la conservazione degli stessi nei loro archivi informatici, , nelle seguenti occasioni:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre, altre attività);
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti distudio (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati che verranno
- partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche ambientali e sociali;
- partecipazioni a concorsi ed iniziative didattiche;
- pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dai Partner del progetto SEA MARVEL, anche in collaborazione con altri enti pubblici;
- viaggi, visite d'istruzione laddove finalizzate alla realizzazione di progetti e attività a scopo educativo/didattico.

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.

I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato

In qualsiasi momento la presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata con comunicazione scritta da inviare via e-mail info@seamarvel.eu

Data _____

Firma di entrambi i genitori o del tutore

****NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE**

Il/La sottoscritto/a _____ è consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Direzione Generale
Ufficio Scolastico Provinciale di Catania



III ISTITUTO COMPRENSIVO – GIARRE
SCUOLA DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
SCUOLA AD INDIRIZZO MUSICALE

C.T.R.H. - CENTRO TERRITORIALE RISORSE PER L'HANDICAP DISTRETTO SOCIO SANITARIO 17

C.T.S. - CENTRO TERRITORIALE DI SUPPORTO PER LA PROVINCIA DI CATANIA

VIALE DON MINZONI, 66 – TEL. 095931031 – FAX 0957797017

E-MAIL: CTIC8A000X@ISTRUZIONE.IT – PEC: CTIC8A000X@PEC.ISTRUZIONE.IT



MODULO ADESIONE

I sottoscritti egenitori
dell'alunno/a..... della classe..... Plesso
.....

Autorizzano

Il /La propri.....figli.....a partecipare all'uscita didattica presso
la RNO del Simeto, che si effettuerà il giorno 16/10/23. Partenza ore 8.00, rientro ore 13.00.

Giarre,/...../.....

Firme di entrambi i genitori

.....
.....