



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO TITO LIVIO

LARGO FERRANDINA A CHIAIA 3 - 80121 NAPOLI (NA)

Tel. 081400485 Fax. 081400485 - CF 80033420631 C.M.: NAMM04900V www.istitutotitolivionapoli.gov.it E-mail namm04900v@istruzione.it E-mail PEC namm04900v@pec.istruzione.it

Prot. 1454 del 04/05/2022

Oggetto: Richiesta di autorizzazione di partecipazione al **Progetto "Tito Livio News: giornalisti in erba"** e consenso a particolari trattamenti dati.

1. Data e orario in cui si svolgerà l'evento: **5,10,16,24 maggio 2022 ore 14:00-16:30;**
2. Luogo/destinazione in cui si svolgerà nelle aule scolastiche della Tito Livio;
3. A quali alunni è destinato (classe/i, gruppi specifici, ad esempio, coro, orchestra, gruppo sportivo, ecc.): **Canale e Perone (3B), Addeo, Iavarone, Starita (3C), D'Anna (3D), Esposito C., Esposito M., D'Ambrosio C., D'Ambrosio L.i (3E) Garofalo Jacopo, Eposito Giulia (3F), Bochicchio, Carola, De Stefano, Ilescone (3H), Crisafulli, Zara (3M);**
4. Tipo di attività che verrà effettuata: **progetto extracurricolare per le classi TERZE;**
5. Luogo, data e orario di eventuale appuntamento per il raggiungimento della sede e del ritorno dalla sede dell'evento e eventuali disposizioni per i genitori per l'accompagnamento/prelievo degli alunni partecipanti all'evento: **gli alunni al termine delle lezioni scolastiche riposeranno consumando una merenda al sacco in cortile, quindi parteciperanno all'incontro in aula, a fine attività lasceranno in i locali della scuola autonomia o saranno prelevati dalle famiglie;**
6. Eventuali mezzi di trasporto utilizzati ___/___; Costo ___/___;
7. Docenti sorvegliante: **Paola De Ciuceis;**
8. In ottemperanze alle norme anti Covid è richiesto l'uso di mascherine, gel/fazzolettini disinfettanti

Durante l'evento potranno essere effettuate riprese fotografiche/video da parte nessuna da pubblicare (ad esempio, sito istituzionale della scuola, pagina facebook/canale youtube istituzionale della scuola, altro, specialmente se canali esterni e non sotto il controllo diretto della scuola) per la valorizzazione dell'attività didattica e socio/culturale svolta.

Il Dirigente Scolastico Prof.ssa **Elena FUCCI**

Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del dlgs 39/93 art. 3 e 2

AUTORIZZAZIONE alla PARTECIPAZIONE

Il/La/I sottoscritto/a/i genitore 1/ genitore 2/ genitori di, alunno della classe sez..... autorizza/autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'evento del _____, così come previsto dalla specifica comunicazione. Il/La/I sottoscritto/a/i s'impegna/ s'impegnano ad accompagnare e prelevare/autorizzare rientro autonomo del proprio figlio secondo le modalità e i tempi stabiliti.

Napoli ___/___/___

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DEL GENITORE

CONSENSO alla PUBBLICAZIONE FOTO/VIDEO in conformità al Regolamento UE 2016/679

Il/La/I sottoscritto/a/i Genitore 1/ genitore 2/ genitori di, alunno della classe sez..... Dichiaro/dichiarano di (barrare il riquadro corrispondente alla scelta fatta):

Acconsentire al trattamento dei dati "Immagini e Riprese Filmate"

Non acconsentire al trattamento dei dati "Immagini e Riprese Filmate"

effettuate durante l'evento del _____, così come previsto dalla specifica comunicazione.

Napoli ___/___/___

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DEL GENITORE