LICEO CLASSICO "MEGARA" - (SEZ. SCIENTIFICA ANNESSA)-AUGUSTA
Prot. 0001166 del 30/01/2023
VII (Uscita)

LICEO CLASSICO "MEGARA"
Classico -Scientifico - Scienze Umane - Linguistico - Artistico
AUGUSTA, VIA STRAZZULLA, 10 - 96011
Tel.. 0931-522024/521834

Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: www.liceomegara.edu.it

Augusta, 30 gennaio 2023

C. I. n° 309.

- **Ai Docenti delle classi 3A L.C. e 3A L.S.**
- **Alle docenti coordinatrici prof.sse Di Venuta Jessica e Traversa Alessandra T. Traversa**
- **Alle tutor prof.sse Pugliares Giuseppina e Traversa Alessandra T.**
- **Agli alunni delle classi 3AL.C. e 3AL.S.**
- **Alle famiglie per il tramite degli alunni**
- **Al Direttore dei Servizi G. e Amm.vi**
- **Al personale della Segreteria Didattica**
- **Atti**
- **Albo**
- **Sito web della scuola**

Oggetto: SVOLGIMENTO ATTIVITA' DI PCTO CON FONDAZIONE VERGA
Le strade della narrazione. Seguire il percorso di Giovanni Verga.
Secondo incontro - giorno 7 febbraio 2023 dalle ore 8:00 alle 14:00.

Si comunica alle SS.LL. in indirizzo che giorno 7 febbraio 2023, si terrà il secondo degli incontri previsti dal progetto PCTO in oggetto presso la sede della Fondazione Verga sita in Via S.Agata 2 a Catania.

Gli alunni delle classi 3A del liceo classico e 3A del liceo scientifico, accompagnati dalle tutor delle classi proff.sse Pugliares e Traversa, prenderanno il bus alle 7:45 presso la piazza antistante la chiesa del Cristo Re per recarsi a Catania per svolgere l'attività sotto la guida del tutor aziendale e delle esperte della Fondazione.

Il rientro ad Augusta è previsto intorno alle ore 14:00 nella stessa sede della partenza.

Si raccomanda agli studenti di portare con sé un computer portatile o un tablet (uno per coppia) ai fini dell'attività prevista in modalità digitale.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Renato Santoro
Firma autografa omessa
ai sensi dell'Art. 3 del D.Lgs n. 39/1993

3AC

1. Buonomo Beatrice
2. Caramagno Flavio
3. Cifariello Maria Vittoria
4. Fruciano Carlotta
5. Mignosa Giulia
6. Motta Augusto Vincenzo
7. Pustizzi Diego
8. Ranno Ottavio
9. Russo Matteo
10. Santanello Alessandro

3AS

1. Ballotta Giulia
2. Bambara Francesco
3. Di Grande Martina
4. Di Grande Veronica
5. Gennuso Aurora
6. Grammatico Nicoletta
7. Munafò Lucrezia
8. Occhietti Sarah
9. Passaro Serena
10. Piazza Giuseppe
11. Saraceno Ludovica
12. Scatà Silvia
13. Serra Chiara
14. Stabile Antonino

Il Dirigente Scolastico
Prof. Renato Santoro
Firma autografa omessa
ai sensi dell'Art. 3 del D.Lgs n. 39/1993

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI,
REGISTRAZIONI E TRASMISSIONI AUDIOVISIVE

PIANO DELLE ARTI

A.S. 2021-2023

(Modulo da compilarsi da parte dello/a studente/essa, se maggiorenne, o del genitore se minorenne)

La sottoscritta/Il sottoscritto .....

nata/o a .....il.....

residente a .....

in via.....n.....

(Prov.)..... con la presente

AUTORIZZA

la realizzazione e l'utilizzo di immagini, registrazioni e trasmissioni audiovisive delle attività svolte nell'ambito del Piano delle Arti - A.S. 2021-2023, relative alla fase propedeutica (aprile/maggio 2022), alla fase operativa (ottobre 2022 - maggio 2023) e alla fase conclusiva (maggio 2023) del percorso formativo di

(Cognome e Nome dello studente)

.....

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro nonché qualunque fine di lucro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa di quanto segue:

1. Finalità del Trattamento
   i dati da forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di documentare le attività previste dal percorso formativo.

2. Modalità del Trattamento
   Le modalità con le quali verranno trattati i dati personali contemplano l'utilizzo di immagini, registrazioni e trasmissioni audiovisive relative allo svolgimento dell'intero percorso, comprese le attività laboratoriali, le mostre e l'evento conclusivo.

3. Conferimento dei dati
   Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori al fine di garantire la correttezza dello svolgimento dell'attività, l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta

l'esclusione dal percorso.

4. Comunicazione e diffusione dei dati
   I dati forniti saranno diffusi attraverso le applicazioni standard di trasmissione e potranno essere utilizzati dall'Istituto Capofila, dagli Istituti, dagli Enti e dalle Associazioni partner che compongono la rete a cui il progetto fa capo.

5. Titolare del Trattamento
   - **Il titolare del trattamento dei dati personali è l'8° IISS M. F. Quintiliano di Siracusa**, nella persona della Dirigente scolastica Prof.ssa Simonetta Arnone, domiciliata per la carica presso la sede dell'Istituto, sita in via Tisia 49, 96100 Siracusa, srpm01000p@istruzione.it, 0931.411986

6. Diritti dell'interessato
   In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n.2016/679, il diritto di:

a. chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
b. ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
c. ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
d. ottenere la limitazione del trattamento;
e. ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
h. revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
i. proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Data e luogo

Firma

_____

Il/La sottoscritto/a, alla luce dell'informativa ricevuta

☐ esprime il consenso ☐ NON esprime il consenso
al trattamento dei suoi dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

☐ esprime il consenso ☐ NON esprime il consenso
alla comunicazione dei suoi dati personali agli Istituti ed Enti succitati per le finalità indicate nell'informativa.

☐ esprime il consenso ☐ NON esprime il consenso
al trattamento delle categorie particolari dei suoi dati personali così come indicati nell'informativa che precede.