

Prot. vedi segnatura

Bisuschio, 01.03.2025

Circolare n.402

Ai Docenti
Alle famiglie
Agli Studenti delle classi 2L e 2M,
4L e 4M, 5L e 5M
AI DSGA
ATTI

Oggetto.: Corsi di approfondimento di Scienze naturali PNRR D.M.65/2023 –prof.ssa Carpanese

Si comunica che nell'ambito del progetto PNRR D.M.65/2023 per le classi indicate vengono avviati due corsi di Scienze naturali della durata di 10 ore ciascuno.

Le attività verranno svolte sia in classe sia in laboratorio e saranno tenute dalla Prof.ssa Carpanese.

Il calendario è il seguente:

- Corso 2L e 2M:

DATA	IMPEGNO ORARIO
Mercoledì 12 marzo	13:30 – 15:30
Mercoledì 19 marzo	13:30 – 15:30
Martedì 1 aprile	13:30 – 15:30
Martedì 8 aprile	13:30 – 15:30
Venerdì 14 aprile	13:30 – 15:30

- Corso 4L, 4M, 5L, 5M:

DATA	IMPEGNO ORARIO
Lunedì 17 marzo	13:30 – 15:30
Lunedì 31 marzo	13:30 – 15:30
Mercoledì 3 aprile	13:30 – 15:30
Mercoledì 10 aprile	13:30 – 15:30
Mercoledì 16 aprile	13:30 – 15:30

Il calendario potrebbe subire variazioni orarie che saranno tempestivamente comunicate a studenti e famiglie tramite bacheca Spaggiari. Gli studenti consegneranno il modulo autorizzazione/liberatoria il primo giorno di attività alla professoressa Carpanese. **Gli studenti possono partecipare compilando il modulo di adesione entro le ore 12.00 del giorno 6 marzo 2025 al seguente link:**

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeGvdsUrijavhZzA6MwAUKTCWqrwhzBG5Z_okTcWazFjmlt_g/viewform?usp=header

La Dirigente Scolastica
Maria Carmela Sferlazza

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lg. 39/93

Codice Fiscale 95044940120

Pec: vais00400r@pec.istruzione.it E-mail: info@isisbisuschio.it ----- vais00400r@istruzione.it Sito internet: www.isisbisuschio.edu.it

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AL CORSO

Il/La sottoscritto/a _____ frequentante la classe ____ sez. ____ dell'Isis Valceresio di Bisuschio, dichiara di volersi fermare a scuola per partecipare all'attività secondo il calendario pubblicato in circolare 402.

In particolare, attraverso questa autorizzazione i genitori dichiarano espressamente

- di liberare la scuola da responsabilità per quanto riguarda l'incolumità delle persone ed il danneggiamento dovuti al comportamento degli alunni contrario al regolamento di Istituto e alla normativa nazionale;
- di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni normative di settore;
- di essere al corrente che l'eventuale pranzo portato dagli alunni deve essere di facile consumo e non è consentito permanere in aula. Lo spazio di ritrovo è l'atrio zona bar che deve essere lasciata pulita e in ordine. Nel caso di inosservanza di quanto disposto verrà sospesa la possibilità di permanere in Istituto per future attività

LIBERATORIA Trattamento dati e utilizzo immagini/video/audio

Si autorizza: il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.), la ripresa di contenuti audio e video da parte degli alunni ed eventualmente dei docenti e alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet e sui social di Istituto, a titolo gratuito, senza limiti di tempo, 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.

☐ Autorizza

☐ non autorizza

Firma del genitore

Firma dello studente/studentessa

maggiorenne _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

In caso di unica firma è importante che il genitore sia consapevole di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 e 337 ter e 337 quater del Codice civile assumendo le responsabilità che richiedono il consenso di entrambi i genitori e dichiarando indirettamente che l'altro genitore è a conoscenza della presente attività e annessa autorizzazione.

firma _____

(*) padre/madre/tutore firma

(*) padre/madre/tutore

Luogo _____ data _____

Codice Fiscale 95044940120

Pec: vais00400r@pec.istruzione.it E-mail: info@isisbisuschio.it ----- vais00400r@istruzione.it Sito internet: www.isisbisuschio.edu.it