

	<p>Ministero dell'Istruzione e del Merito LICEO SCIENTIFICO STATALE "M. Vitruvio Pollione" Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051 0863411190 086336128 C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q www.scientificoaz.it/ --e-mail: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it</p>	 CAMBRIDGE International Examinations Cambridge International School	 LIS Liceo Scientifico Sportivo
---	--	--	--



LICEO SCIENTIFICO STATALE
"M. VITRUVIO P."- AVEZZANO
Prot. 0009873 del 04/09/2023
V (Uscita)

Ai genitori degli studenti
Agli studenti e alle studentesse
Al personale docente
Al personale ATA
Al DSGA
Al sito dell'istituto
SEDE

OGGETTO: APERTURA DELL'ANNO SCOLASTICO 2023-24/ Moduli da sottoscrivere da parte dei genitori.

Si informano tutti in indirizzo che:

Ai sensi delle diverse normative che regolano la vita scolastica, le famiglie e tutti gli studenti **dovranno consegnare le** autodichiarazioni e autorizzazioni debitamente firmati seguendo le indicazioni in calce alla presente comunicazione. Si precisa che il modulo DELEGA per il ritiro del libretto scolastico è rivolto a tutte le classi tranne le Prime, che provvederanno personalmente al ritiro medesimo. Gli studenti delle classi 2-3-4-5 dovrebbero essere già in possesso del libretto-studente che utilizzeranno anche per l'a.s. 2023-24. Coloro che sfortunatamente, per motivi non dipesi dalla scuola, avessero smarrito tale libretto dovranno recarsi presso la segreteria alunni (in orario di ufficio) per il ritiro di uno nuovo mediante delega (in allegato) firmata dai genitori.

Si ricorda che qualsiasi tipo di assenza, uscita anticipata e **ingresso posticipato (entro le 9.20)** dovrà essere giustificato e autorizzato solo ed esclusivamente tramite libretto dello studente. (Verrà pubblicato un vademecum delle operazioni a carico di ogni membro costituente la comunità scolastica)

Si rammenta che la responsabilità è condivisa all'interno della comunità scolastica; pertanto, genitori, studenti, docenti, collaboratori, ausiliari, Dirigente, Direttore amministrativo, esterni (fornitori, ecc) sono tenuti al massimo rispetto delle norme ai fini dei codici civile e penale che determinano una responsabilità condivisa per ogni ruolo di competenza.

	<p>Ministero dell'Istruzione e del Merito LICEO SCIENTIFICO STATALE "M. Vitruvio Pollione" Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051 0863411190 086336128 C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q www.scientificoaz.it/ --e-mail: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it</p>	 CAMBRIDGE International Examinations Cambridge International School	 LIS Liceo Scientifico Sportivo
---	--	--	--



INGRESSO

L'11 settembre avrà inizio l'attività didattica che terrà conto del seguente andamento:

- 11 settembre 2023:
 - Le **classi prime** entreranno alle **ore 09.20**.
 - Le **classi seconde, terze, quarte e quinte** entreranno alle **ore 08.10**.
 - Gli ingressi individuati sono:
 - ingresso principale n. 1 = classi 1,2 e 3
 - ingresso principale n. 2 = classi 4 e 5
 - si allega schema sulla posizione delle classi

Si prega di voler visionare l'organizzazione degli accessi in modo da evitare assembramenti inopportuni.

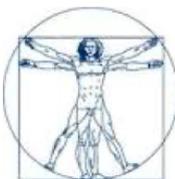
Nei giorni successivi tutte le classi entreranno alle ore 08.10 rispettando le distanze e percorsi indicati.

Per quanto riguarda l'ingresso degli studenti i cancelli saranno chiusi alle ore 8.25 senza deroga.

USCITA

L'11 settembre tutte le classi Prime usciranno alle 12.20 rispettando sempre le dovute misure di sicurezza e mantenendo gli stessi percorsi di ingresso.

Le altre classi seguiranno il normale orario delle lezioni e manterranno le stesse uscite come per l'ingresso.

	<p>Ministero dell'Istruzione e del Merito LICEO SCIENTIFICO STATALE "M. Vitruvio Pollione" Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051 0863411190 086336128 C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q www.scientificoaz.it/ --e-mail: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it</p>	 CAMBRIDGE International Examinations Cambridge International School	 LIS liceo scientifico sportivo
---	--	--	--



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

L'orario dettagliato delle lezioni verrà pubblicato sul Registro Elettronico con apposita circolare, si prega di controllare.

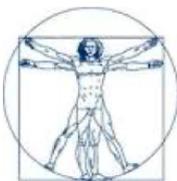
Il primo giorno gli/le studenti/studentesse delle classi 2-3-4-5 dovranno recarsi alle proprie aule e il/la docente della prima ora li accoglierà per l'avvio delle attività didattiche.

Le classi che svolgeranno attività di scienze motorie all'ultima ora dovranno utilizzare l'uscita delle palestre senza creare assembramento con le altre classi. E' obbligatorio portare con sé tutto il materiale e lo zaino.

Tutti gli accessi a laboratori sono stati interdetti causa lavori edilizi DLgs 81/2008.

Per l'utilizzo dei servizi gli spostamenti degli studenti saranno tracciati da tutto il personale della scuola per la propria competenza:

- **I docenti dovranno vigilare sul tempo di giacenza nei servizi che non dovrà superare i 3 minuti;**
- **I collaboratori scolastici controlleranno l'uscita dell'alunno il quale dovrà firmare il registro cartaceo, indicando l'ora esatta di entrata e di uscita, per l'utilizzo dei servizi igienici;**



Ministero dell'Istruzione e del Merito
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"M. Vitruvio Pollione"
Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051
0863411190 / 086336128
C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q



www.scientificoaz.it/ --e-mail: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

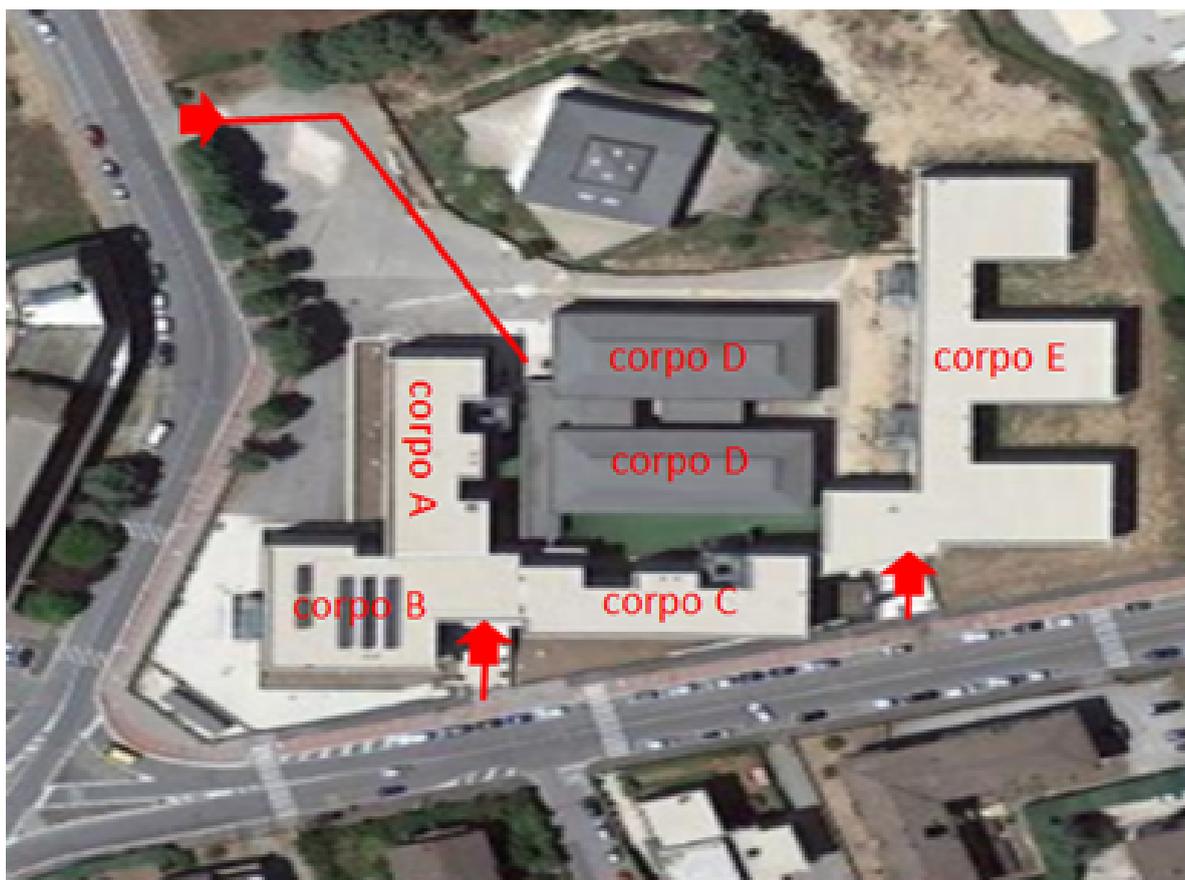


Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

RIFERIMENTI EDIFICIO



Descrizione ingressi

1.- Ingresso principale su via Aldo Moro / piano terra (ingresso 1)

	CORPI COINVOLTI	CLASSI INTERESSATE
---	----------------------------	---------------------------



Ministero dell'Istruzione e del Merito

LICEO SCIENTIFICO STATALE

"M. Vitruvio Pollione"

Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051



0863411190



086336128

C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q



www.scientificoaz.it/ --e-mail: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

<p><u>Ingresso principale</u></p> <p>02 PORTE</p> <p>INGRESSO/USCITA</p>	<p>A - B - C</p>	<p>1A PIANO TERRA (SCALA C)</p> <p>1D PIANO TERRA (SCALA A)</p> <p>1B PRIMO PIANO (SCALA B)</p> <p>1E SEC. PIANO (SCALA B)</p> <p>1H PRIMO PIANO (SCALA C)</p> <p>1I PRIMO PIANO (SCALA C)</p> <p>1M PRIMO PIANO (SCALA C)</p> <p>1P PRIMO PIANO (SCALA A)</p> <p>1Q SEC. PIANO (CORPO C)</p> <p>1S SECONDO PIANO (SCALA A)</p> <p>2A PIANO TERRA (SCALA C)</p> <p>2B PRIMO PIANO (SCALA B)</p> <p>2D PRIMO PIANO (SCALA C)</p> <p>2E SEC. PIANO (SCALA B)</p> <p>2F PIANO TERRA (SCALA A)</p> <p>2P PRIMO PIANO (SCALA A)</p> <p>2Q SEC. PIANO (CORPO C)</p> <p>2S SECONDO PIANO (SCALA A)</p> <p>3B PRIMO PIANO (SCALA B)</p> <p>3D PIANO TERRA (SCALA C)</p> <p>3E PIANO TERRA (SCALA C)</p> <p>3G SECONDO PIANO (SCALA A)</p> <p>3P PRIMO PIANO (SCALA A)</p> <p>3Q SEC. PIANO (CORPO C)</p> <p>4B PRIMO PIANO (SCALA B)</p> <p>4E SEC. PIANO (SCALA B)</p> <p>4F PIANO TERRA (SCALA A)</p> <p>4G SECONDO PIANO (SCALA A)</p>
--	-------------------------	---



Ministero dell'Istruzione e del Merito
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"M. Vitruvio Pollione"
Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051

0863411190 086336128
 C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q

www.scientificoaz.it/ --e-mail: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it





		<p>4L SECONDO PIANO (SCALA B)</p> <p>4P PRIMO PIANO (SCALA A)</p> <p>4Q SEC. PIANO (CORPO C)</p> <p>5P PRIMO PIANO (SCALA A)</p> <p>5B PRIMO PIANO (SCALA B)</p> <p>5D PIANO TERRA (SCALA C)</p> <p>5E SEC. PIANO (SCALA B)</p> <p>5G SECONDO PIANO (SCALA A)</p> <p>5I PIANO TERRA (SCALA A)</p> <p>5H PIANO TERRA (SCALA A)</p> <p>5Q SEC. PIANO (CORPO C)</p> <p>5S PRIMO PIANO (SCALA C)</p>
--	--	--

TOTALE: 40 CLASSI

2.- Ingresso secondario su via Aldo Moro / piano terra (ingresso 2)

	<p>CORPI COINVOLTI</p>	<p>CLASSI INTERESSATE</p>
---	-------------------------------	----------------------------------



Ministero dell'Istruzione e del Merito

LICEO SCIENTIFICO STATALE

"M. Vitruvio Pollione"

Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051



0863411190



086336128

C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q



CAMBRIDGE

International Examinations

Cambridge International School



www.scientificoaz.it/ --e-mail: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



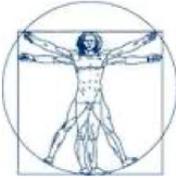
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

<p><u>Ingresso secondario</u></p> <p>02 PORTE</p> <p>INGRESSO/USCITA</p>	<p>D - E</p>	<p>1C PRIMO PIANO (SCALA E)</p> <p>1O PIANO TERRA (SCALA E)</p> <p>2C PRIMO PIANO (SCALA E)</p> <p>2H PRIMO PIANO (SCALA E)</p> <p>2O PIANO TERRA (SCALA E)</p> <p>3A PIANO TERRA (SCALA E)</p> <p>3C PRIMO PIANO (SCALA E)</p> <p>3F PIANO TERRA (SCALA E)</p> <p>3H PIANO TERRA (SCALA E)</p> <p>3O PIANO TERRA (SCALA E)</p> <p>3R PIANO TERRA (SCALA E)</p> <p>3S PRIMO PIANO (SCALA E)</p> <p>4A PIANO TERRA (SCALA E)</p> <p>4C PRIMO PIANO (SCALA E)</p> <p>4D PIANO TERRA (SCALA E)</p> <p>4H PRIMO PIANO (SCALA E)</p> <p>4O PIANO TERRA (SCALA E)</p> <p>5A PIANO TERRA (SCALA E)</p> <p>5C PRIMO PIANO (SCALA E)</p> <p>5CX PRIMO PIANO (SCALA E)</p> <p>5F PIANO TERRA (SCALA E)</p> <p>5O PIANO TERRA (SCALA E)</p>
--	---------------------	--

TOTALE: 22 CLASSI

	<p>Ministero dell'Istruzione e del Merito LICEO SCIENTIFICO STATALE "M. Vitruvio Pollione" Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051 C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q www.scientificoaz.it/ --e-mail: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it</p>	 Cambridge International School 
---	---	--



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Infine, auguri a ciascuno affinché possa adoperarsi al meglio, con rinnovata passione per un sereno e fruttuoso anno scolastico.

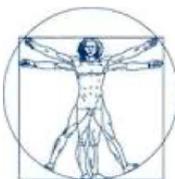
A tutti, buon lavoro

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Nicolina Tania Ulisse
(firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/05)

In allegato:

- Mod. 1: autorizzazione uscita autonoma;
- Mod. 2: autorizzazione uscita autonoma (previa sottoscrizione dell'allegato Mod. 1);
- Mod.3: delega al proprio figlio/a al ritiro del libretto scolastico per le giustificazioni (solo per coloro che lo hanno smarrito);
- Mod. 4: informativa privacy per minorenni (obbligatorio per tutti);
- Mod. 5: informativa privacy alunni maggiorenni;
- Mod. 6: sottoscrizione patto di corresponsabilità e regolamento di istituto;

NB: I modelli sopra elencati dovranno essere consegnati il giorno 11/09/2023 alla docente/al docente della PRIMA ora. Un incaricato della dirigenza provvederà a raccogliergli. I docenti dovranno segnalare sulla cartellina coloro che non abbiano provveduto.

 **Ministero dell'Istruzione e del Merito**
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"M. Vitruvio Pollione"
Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051
0863411190 086336128
C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q
www.scientificoaz.it/ --e-mail: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it

 **CAMBRIDGE**
International Examinations
Cambridge International School

 **LIS**
Liceo Scientifico Sportivo



MODULO 1/A

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico

“Vitruvio Pollione” di Avezzano

OGGETTO: Autorizzazione uscita autonoma in orario ordinario 12.20-13.20 (L. 4/12/2017, n. 172)/ ANNO SCOLASTICO 22-23

I sottoscritti

_____ nato a _____ il _____
cognome e nome del padre/tutore legale

_____ nata a _____ il _____
cognome e nome della madre/tutore legale

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____, iscritto/a per
l'a.s.2023/24 alla Scuola Secondaria di II grado “Liceo Scientifico di Avezzano” nella classe _____ sez.
_____ indirizzo di studi _____

AUTORIZZANO

Il Liceo Scientifico “Vitruvio Pollione” di Avezzano (AQ), ai sensi dell’art. 19-bis del D.L. 16/10/2017, n. 148 (convertito, con modificazioni, nella L. 4/12/2017, n. 172) a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni e/o a usufruire in modo autonomo del servizio di trasporto scolastico.

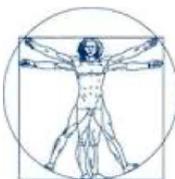
I sottoscritti rilasciano la presente autorizzazione anche:

- **per l’uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a per recarsi a casa a consumare il pranzo e rientrare a scuola per eventuali attività pomeridiane;**
- **per l’uscita dopo le attività didattiche extracurricolari**, alle quali il/la minore partecipa nel corrente anno scolastico e che si svolgono negli orari comunicati per iscritto alle famiglie.

A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci (art.26 della Legge n. 15/1968, artt. 483, 495, 496 del Codice Penale), ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47,

DICHIARANO

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della Scuola e di condividere ed accettare i criteri e le modalità da questa previste in merito alla vigilanza sui minori;
- di aver preso visione dell’orario delle attività didattiche;
- di essere nell'impossibilità di provvedere personalmente o mediante persona maggiorenne delegata alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'uscita dalla scuola al termine dell'orario delle lezioni;
- di aver valutato le caratteristiche del tragitto che il/la proprio/a figlio/a percorre per raggiungere l’abitazione o il luogo da loro indicato, compresi i potenziali pericoli, e di non aver rilevato situazioni di rischio;
- di aver considerato l’età e valutato la necessità di avviare un percorso di autoresponsabilizzazione del minore;

	Ministero dell'Istruzione e del Merito LICEO SCIENTIFICO STATALE "M. Vitruvio Pollione" Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051	 
	 0863411190  086336128 C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q www.scientificoaz.it/ --e-mail: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it	



- di aver attentamente valutato lo specifico contesto, l'ubicazione della scuola rispetto alla abitazione, il percorso da compiere e di aver adeguatamente istruito il/la proprio/a figlio/a sul predetto percorso e sulle cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo da loro indicato;

MODULO 1/B

- di essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a ha capacità autonome di gestire se stesso e il contesto ambientale, dimostrando di conoscere i corretti comportamenti e le principali regole della circolazione stradale ed evidenziando maturità, autonomia e adeguate capacità di attenzione, concentrazione e senso di responsabilità, sufficienti per affrontare il tragitto in tutta sicurezza senza necessità di accompagnamento da parte di terzi;
- che il/la minore abitualmente si sposta autonomamente nel contesto urbano senza esser mai incorso/a in incidenti;
- di essere consapevoli che, in virtù del presente atto, la responsabilità concernente il corretto adempimento dell'obbligo di vigilanza al termine dell'orario delle lezioni, nella salita e discesa dal mezzo di trasporto e nel tempo di sosta alla fermata utilizzata non risulta più ascrivibile in capo al personale scolastico.

I sottoscritti si impegnano:

- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli;
- ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza del percorso affrontato dal minore si modificano;
- a ricordare costantemente al/alla proprio/a figlio/a la necessità di mantenere comportamenti ed atteggiamenti corretti nel rispetto del codice della strada;
- a ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta della scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che, in base a quanto disposto dal Regolamento d'Istituto, **la presente autorizzazione non è valida in caso di uscita anticipata in orario scolastico**, anche se preventivamente comunicata dalla famiglia, **né in caso di rientro dalle uscite didattiche oltre l'orario ordinario di lezione**, e si impegnano in tali eventualità a prelevare il/la proprio/a figlio/a personalmente o tramite persona delegata con utilizzo del libretto scolastico.

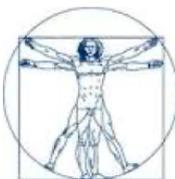
_____ , _____
 FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

In alternativa:

Il/La sottoscritta _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

_____ , _____
 FIRMA DEL GENITORE

Si allegano copie dei documenti di identità di entrambi i genitori/tutori

	<p>Ministero dell'Istruzione e del Merito LICEO SCIENTIFICO STATALE "M. Vitruvio Pollione" Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051 C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q www.scientificoaz.it/ --e-mail: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it</p>	 CAMBRIDGE International Examinations Cambridge International School	
---	---	--	---



MODULO 2

**Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico
"Vitruvio Pollione" di Avezzano**

**OGGETTO: DELEGA DELLA FIRMA AI FIGLI MAGGIORENNI PER ENTRATE
POSTICIPATE E USCITE ANTICIPATE DALLA SCUOLA**

I sottoscritti _____ e

_____ genitori dell'alunno

_____ classe _____ sez. _____ del LICEO SCIENTIFICO

M. VITRUVIO P.

DELEGANO

sotto la propria responsabilità, per l'anno scolastico 2023/2024 Il/la proprio/a figlio/a
_____ maggiorenne alle entrate posticipate e alle uscite
anticipate dalle lezioni.

Dichiarano inoltre di sollevare la scuola da ogni responsabilità di tipo civile e penale.

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento dei deleganti.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

NOTA BENE: il libretto dello studente autorizzato dal genitore, come in oggetto, dovrà essere convalidato e timbrato dal Dirigente e/o dal suo sostituto Primo Vicario (Prof.ssa Di Biase Claudia).

**Ministero dell'Istruzione e del Merito**
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"M. Vitruvio Pollione"
Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051
0863411190 086336128
C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q
www.scientificoaz.it/ --e-mail: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it





MODULO 3

Al Dirigente Scolastico Liceo Scientifico
M. Vitruvio P. AVEZZANO

OGGETTO: DELEGA RITIRO LIBRETTO SCOLASTICO 2023/24

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/genitrice dello/a studente/essa _____

frequentante la classe _____ sez. _____

impossibilitato a ritirare personalmente il libretto scolastico

DELEGA

L'Istituto a consegnare tale documento allo studente stesso.

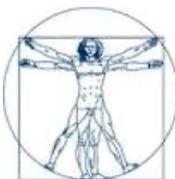
Allega, alla presente delega, fotocopia del proprio documento di identità. carta d'identità/passaporto

_____ n. _____ rilasciato il _____ da

_____ di _____

Il /la sottoscritto/a si impegna ad un uso corretto del libretto scolastico firmando personalmente il frontespizio e ogni richiesta di giustificazione, nonché da verificare periodicamente quanto sarà annotato dalla scuola.

Firma dei genitori

	Ministero dell'Istruzione e del Merito LICEO SCIENTIFICO STATALE "M. Vitruvio Pollione" Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051	 
	 0863411190  086336128 C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q www.scientificoaz.it/ --e-mail: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it	



MODULO 4

Al Dirigente Scolastico Liceo Scientifico
M. Vitruvio P. AVEZZANO

OGGETTO: TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Resa dai genitori degli alunni minorenni

(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i.)

Io sottoscritto, _____

nato a _____ (____), il ____/____/____,

residente a _____ (____),

indirizzo: _____;

Io sottoscritta, _____

nata a _____ (____), il ____/____/____,

residente a _____ (____),

indirizzo: _____;

Genitori dell'alunno/a _____ frequentante la
 classe _____ sez. _____

A U T O R I Z Z I A M O

L'Istituzione scolastica Liceo Scientifico M. Vitruvio P. di Avezzano, nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, e/o dichiarazioni e commenti personali registrati all'interno delle attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico M. Vitruvio P. di Avezzano assicura che le immagini e le riprese audio video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati e le dichiarazioni prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, saranno utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività organizzate dalla 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, ivi compreso il Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca.

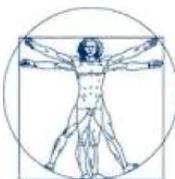
La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma 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.

Luogo e data _____

In fede
(firme di entrambi i genitori)

Allegati: fotocopie dei documenti d'identità

**Ministero dell'Istruzione e del Merito**
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"M. Vitruvio Pollione"
Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051
0863411190 086336128
C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q
www.scientificoaz.it/ --e-mail: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it





MODULO 5

Al Dirigente Scolastico Liceo Scientifico
M. Vitruvio P. AVEZZANO

**OGGETTO: TUTELA DELLA PRIVACY DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER
FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO**

Resa dai alunni maggiorenni

(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Io sottoscritto _____, nato a _____
(____), il ___/___/_____, residente a _____ (____) ,
indirizzo: _____; frequentante la classe ___ sez. ___ e
partecipante alle attività, incluso il percorso PCTO, organizzate dalla scuola,

A U T O R I Z Z O

L'Istituzione scolastica Liceo Scientifico M. Vitruvio P. di Avezzano, nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti la propria immagine, il proprio nome e la propria voce, e/o dichiarazioni e commenti personali registrati all'interno di attività educative e didattiche di Alternanza Scuola Lavoro per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico M. Vitruvio P. di Avezzano assicura che le immagini e le riprese audiovideo realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività di Alternanza Scuola Lavoro organizzate dalla 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, ivi compreso il Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del sottoscritto e comunque per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

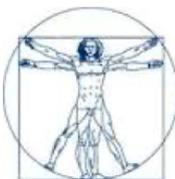
Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data _____

In fede _____

(firma del dichiarante)

Nota: il Modello per la Dichiarazione Liberatoria resa da alunni maggiorenni può essere utilizzata anche per i tutor scolastici, i tutor aziendali e i referenti delle strutture ospitanti nel corso delle attività PCTO.



Ministero dell'Istruzione e del Merito
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"M. Vitruvio Pollione"
Sede: Avezzano (AQ) Via Aldo Moro, 1 - 67051

0863411190 086336128
 C.F. 81004250668 / cod. mecc. AQPS03000Q

www.scientificoaz.it/ --e-mail: aqps03000q@istruzione.it - PEC: aqps03000q@pec.istruzione.it





MODULO 6

Al Dirigente Scolastico Liceo Scientifico
 M. Vitruvio P. AVEZZANO

OGGETTO: Dichiarazione presa visione atto del Patto di corresponsabilità - Regolamento di Istituto, Informativa Privacy

I sottoscritti

_____ nato a _____ il _____
cognome e nome del padre/tutore legale

_____ nata a _____ il _____
cognome e nome della madre/tutore legale

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____ nato/a
 a _____ il _____, iscritto/a
 per l'a.s. _____ alla Scuola Secondaria di II grado "Liceo
 Scientifico di Avezzano" nella classe _____ sez. _____
 indirizzo di studi _____

DICHIARANO

di aver letto e preso atto del Patto di corresponsabilità e il Regolamento di Istituto (pubblicati sul sito internet della scuola), nonché di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative della scuola e di condividere ed accettare quanto nei documenti disposti, in un'ottica di cooperazione e collaborazione.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI

Si allegano copie dei documenti di identità di entrambi i genitori/tutori