



Ministero dell'istruzione e del merito

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"ALFREDO AMATUCCI"**

Viale Italia 18 tel. 0825/1643184 - CAP 83100 AVELLINO

SERVIZI COMMERCIALI, SERVIZI SOCIO-SANITARI, OTTICO, ODONTOTECNICO

MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA, MADE IN ITALY

e-mail: AVIS029002@ISTRUZIONE.IT AVIS029002@PEC.ISTRUZIONE.IT sito web: iisamatucci.edu.it

Ai docenti della classe III FO

A tutti i docenti

E p.c. al DSGA/

Al personale ATA

Albo/Sito Web/Registro Elettronico

Circolare n. 229

a.s. 2022/23

Oggetto: attività di PCTO classe III FO a.s. 2022/23

Si comunica che, come da calendarizzazione di seguito indicata, la classe III FO svolgerà attività di PCTO.

	alunno	struttura ospitante	periodo
1	K. S.	"Eureka Ottica srls" Via Salvatore Pescatori, 141 83100 Avellino AV.	Dal 18/04/2023 al 19/04/2023 dalle ore 9.00 alle ore 14.00
2	C. C.		
3	R. M.		
4	I. A.		

	alunno	struttura ospitante	periodo
1	F. R.	"Eureka Ottica srls" in Viale Italia, 55 83100 Avellino AV.	Dal 18/04/2023 al 19/04/2023 dalle ore 9.00 alle ore 14.00
2	S. M.		

	alunno	struttura ospitante	periodo
1	C. M.	"Optical Brooms srl" ss Appia, via Benevento presso C.C. Liz Gallery Montesarchio (BN)	Dal 18/04/2023 al 19/04/2023 dalle ore 9.00 alle ore 16.00
2	G. M.		
3	T. A.		
4	D. L. S.		
5	G. R.		
6	P. F.		

	alunno	struttura ospitante	periodo
1	C. M.	"Eureka Ottica srls" Via Salvatore Pescatori, 141 83100 Avellino AV.	Dal 20/04/2023 al 21/04/2023 dalle ore 9.00 alle ore 14.00
2	G. M.		
3	G. R.		
4	P. F.		

	alunno	struttura ospitante	periodo
1	T. A.	"Eureka Ottica srls" in Viale Italia, 55 83100 Avellino AV.	Dal 20/04/2023 al 21/04/2023 dalle ore 9.00 alle ore 14.00
2	D. L. S.		

	alunno	struttura ospitante	periodo
1	K. S.	"Optical Brooms srl" ss Appia, via Benevento presso C.C. Liz Gallery Montesarchio (BN)	Dal 20/04/2023 al 21/04/2023 dalle ore 9.00 alle ore 16.00
2	C. C.		
3	R. M.		
4	I. A.		
5	F. R.		
6	S. M.		

Ministero dell'istruzione e del merito

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"ALFREDO AMATUCCI"**

Viale Italia 18 tel. 0825/1643184 - CAP 83100 AVELLINO

**SERVIZI COMMERCIALI, SERVIZI SOCIO-SANITARI, OTTICO, ODONTOTECNICO
MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA, MADE IN ITALY**

e-mail: AVIS029002@ISTRUZIONE.IT AVIS029002@PEC.ISTRUZIONE.IT sito web: iisamatucci.edu.it

Organizzazione:

- **gli studenti, nei giorni indicati, faranno ingresso a scuola alle 8,15**
- **gli studenti, alle ore 9:00 si recheranno autonomamente nelle strutture di Avellino**
- **il gruppo destinato a Montesarchio, partirà da viale Italia con un mezzo fornito dalla scuola provvisto di conducente e insegnante accompagnatore.**

Al termine delle attività, gli alunni faranno ritorno presso le proprie abitazioni.

Avellino 17/04/2023

**Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Antonella De Donno**



Ministero dell'istruzione e del merito

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"ALFREDO AMATUCCI"**

Viale Italia 18 tel. 0825/1643184 - CAP 83100 AVELLINO

SERVIZI COMMERCIALI, SERVIZI SOCIO-SANITARI, OTTICO, ODONTOTECNICO

MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA, MADE IN ITALY

e-mail: AVIS029002@ISTRUZIONE.IT AVIS029002@PEC.ISTRUZIONE.IT sito web: iisamatucci.edu.it

Autorizzazione

Il/La/I sottoscritto/a/i..... padre/madre di
....., alunno della classe sez.....dell'I.I.S. "A. AMATUCCI" di
Avellino

☐ **AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a partecipare alle attività di PCTOomissis...gli studenti, nei giorni indicati, faranno ingresso a scuola alle 8,15; gli studenti, alle ore 9:00 si recheranno autonomamente nelle strutture di Avellino;il gruppo destinato a Montesarchio, partirà da viale Italia con un mezzo fornito dalla scuola provvisto di conducente e insegnante accompagnatore.
Al termine delle attività, gli alunni faranno ritorno presso le proprie abitazioni.

Avellino, _____

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DEL GENITORE*

*Compilare in caso di firma di un solo genitore.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. 28-12-2000, n.445, sotto la mia personale responsabilità consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. e per le disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che.....
madre/padre diè a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.

FIRMA

Per la visibilità che risulterà dall'evento è necessaria l'autorizzazione al trattamento di immagini che saranno acquisite e saranno utilizzate ai fini di pubblicizzazione dell'evento su tutti i canali d'informazione-social, e quindi a terzi.

Gli interessati hanno il diritto:

- Di ottenere dal Titolare, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali (art.15 GDPR);
- Di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi (artt. 16 e 17 GDPR);
- Di ottenere la limitazione del trattamento che li riguarda o l'opposizione al trattamento (artt. 18 e19 GDPR).

L'apposita istanza è presentata contattando o direttamente il Titolare o il Responsabile della Protezione dei dati ai recapiti dell'Istituto o all'indirizzo avis029002@istruzione.it.

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti, effettuato secondo quanto riportato nel presente documento, avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR hanno il diritto di proporre reclamo al Garante della Protezione dei Dati (il cui indirizzo del sito istituzionale è il seguente <https://www.gpdp.it/web/guest/home/>), come previsto dall'art. 77 del GDPR, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR)

Il titolare del trattamento dei dati dell'IIS "A.Amatucci" è nella persona del Dirigente Prof.ssa Antonella De Donno.

I sottoscritti genitore 1..... genitore 2..... di
....., alunno della classe sez..... destinatario dell'informativa in oggetto dichiarano di
(barrare il riquadro corrispondente alla scelta fatta):

- ☐ Acconsentire al trattamento dei dati per i quali è richiesto il consenso nell'informativa in oggetto
- ☐ Non acconsentire al trattamento dei dati per i quali è richiesto il consenso nell'informativa in oggetto

effettuate durante l'evento sopraindicato così come previsto dalla specifica comunicazione.

Avellino, ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DEL GENITORE

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità del/i firmatari



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo
Fondo Europeo Sviluppo Regionale
S.O. Sviluppo Affari Sociali e Pari Opportunità
S.O. Politiche Regionali

Ministero dell'istruzione e del merito

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE

"ALFREDO AMATUCCI"

Viale Italia 18 tel. 0825/1643184 - CAP 83100 AVELLINO

SERVIZI COMMERCIALI, SERVIZI SOCIO-SANITARI, OTTICO, ODONTOTECNICO

MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA, MADE IN ITALY

e-mail: AVIS029002@ISTRUZIONE.IT AVIS029002@PEC.ISTRUZIONE.IT sito web: iisamatucci.edu.it