

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

ISAAMA.A26B28C.REGISTRO PROTOCOLLO.U.0003276.12-05-2023

Ai docenti delle classi I,II,III
Al DSGA
Al personale ATA
Albo/Sito Web/Registro Elettronico

Circolare n. 257
a.s. 2022/23

Oggetto: visita guidata/mostra c/o ex cinema Eliseo di Avellino:

"Banksy è chi Banksy fa! An unconventional Street Art Exhibition"

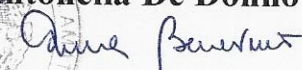
Il giorno 25 maggio 2023, alcuni studenti delle classi in epigrafe parteciperanno all'evento in oggetto.

Organizzazione:

- h. 10:20 : le classi escono per raggiungere la sede della mostra
- h. 11:00: visita guidata della mostra
- h. 12:00: rientro a scuola

Accompagnatori: prof. Nicodemo, prof.ssa Di Fronzo, prof.ssa Ventre, prof.ssa Vietri,
prof.ssa Clemente

Avellino 12 maggio 2023

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Antonella De Donno



La presente vale anche come nomina per tutti i docenti indicati e di relativa assunzione di responsabilità ai sensi dell'art. 2047 del Codice Civile integrato dalla norma di cui all'art. 61 della Legge 11/07/80 n. 312

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 alla visita guidata/mostra c/o ex cinema Eliseo di Avellino dalle ore 9:20 e fino alle ore 11:00 del 25 Maggio 2023. Al termine gli studenti faranno rientro in istituto.

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 di è 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

Avellino, ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DEL GENITORE