

GIOVEDÌ 24 NOVEMBRE 2022

LABORATORIO DI INFORMATICA “GALILAB - CODE & HACKING”

Proff. K. Sassoli - A. Tassi - A. Lamanna - E. Sbaragli

ORE 15.00 _ 1⁰ TURNO

ORE 16.00 _ 2⁰ TURNO

LABORATORIO DI BIOLOGIA “MICRORGANISMI”

Proff. R. Del Gamba - M. Zarrillo

ACCOGLIENZA: Prof.ssa A. Gallo

GIOVEDÌ 15 DICEMBRE 2022

LABORATORIO DI MECCANICI

N.B.:SEDE MECCANICI

“PROGETTO COSTRUISCO”

Proff. F. Burrioni - V. Berti - S. Gargiulo

ORE 15.00 _ 1⁰ TURNO

ORE 16.00 _ 2⁰ TURNO

LABORATORIO DI ELETTRONICA - Elettrotecnica - Meccatronica “SUONI E LUCI” _ elettronica

Proff. C. Gilardoni - V. Menchiari

“IMPIANTI E MOTORI” _ elettrotecnica

Proff. M. La Grassa - M. Panoni

ACCOGLIENZA: Sede Meccanici: Prof.ssa G. Sestini

Sede Centrale: Prof.ssa R. Magi

GIOVEDÌ 26 GENNAIO 2023

LABORATORIO DI CHIMICA

“FUOCHI D'ARTIFICIO E DINTORNI”

Proff. A. Barbafina - M. Cirillo

ORE 15.00 _ 1⁰ TURNO

ORE 16.00 _ 2⁰ TURNO

LABORATORIO DI ROBOTICA - AUTOMAZIONE

“AUTOMAZIONE ROBOT & CO.”

Proff. M. Paolucci - A. Corsi

ACCOGLIENZA: Prof.ssa R. Magi

Prof.ssa A. Gallo

- LABORATORI GRATUITI

- MIN 5 - MAX 20 STUDENTI A LABORATORIO

- PER LE ISCRIZIONI: compilare il modulo allegato e inviarlo all'indirizzo email artf02000t@istruzione.it
 almeno tre giorni prima del laboratorio.



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "GALILEO GALILEI"

52100 AREZZO Via Dino Menci, 1 - C.F.: 80002160515 – C.M.: ARTF02000T

Tel. 05753131 – Fax 0575313206

Posta elettronica: artf02000t@istruzione.it; artf02000t@pec.istruzione.it

Sito Internet: http://www.itisarezzo.edu.it



AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AD ATTIVITA' DI LABORATORIO

I sottoscritti:

Sig./Sig.ra _____, nat_ a _____, il
_____, residente in _____ via
_____ e

Sig./Sig.ra _____, nat_ a _____, il
_____, residente in _____ via

in qualità di: Genitori ___ /Affidatari ___ /Tutori ___

AUTORIZZANO

Il figlio/a/minore _____ frequentante la classe terza
_____ dell'Istituto _____ a partecipare all'attività di laboratorio
**organizzata dall'Istituto Tecnico Industriale Statale "Galileo Galilei" di Arezzo, nell'ambito
dell'attività/progetto di orientamento approvato dal Collegio dei Docenti del 18 ottobre 2022,**
che si svolgerà giovedì ___/___/___ dalle ore ___ alle ore ___ presso i locali dello stesso Istituto
scolastico.

A tal proposito, i sottoscritti genitori/affidatari/tutori

DICHIARANO

- Di sollevare l'Istituto e i docenti da ogni responsabilità per iniziative prese dal minore al di fuori delle istruzioni impartite dal docente e previste dal regolamento d'Istituto in tema di comportamenti da tenere a scuola.
- Di esonerare l'Istituto da qualsiasi danno a persone e/o cose arrecato ai compagni, ai docenti ed a soggetti terzi in occasione dell'attività di laboratorio proposta nell'ambito dell'orientamento.
- Di sollevare l'Istituto scolastico da ogni responsabilità per danni patrimoniali e non patrimoniali arrecati dal minore in occasione dell'attività svolta nel corso dell'attività di orientamento proposta.

DICHIARANO ALTRESI'

che il grado di autonomia raggiunto dal/la proprio/a figlio/a è tale da consentire il **rientro autonomo a casa** al termine dell'attività di orientamento/laboratorio senza l'accompagnamento di alcun adulto e, pertanto,

AUTORIZZANO

l'Istituto Tecnico Industriale G. Galilei di Arezzo a consentire l'uscita autonoma del/la proprio/a figlio/a dai locali e dall'area di pertinenza della scuola al termine delle attività di orientamento/laboratorio.

Privacy

Autorizzano l'Istituto Tecnico Industriale Statale "Galileo Galilei" di Arezzo, a trattare i propri dati personali e quelli del minore.

Revoca del consenso



In ogni momento, l'interessato potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 del Regolamento Europeo 2016/679, in qualsiasi momento l'interessato potrà avvalersi del diritto di revocare l'autorizzazione alla diffusione di dati mediante comunicazione scritta al Dirigente Scolastico.

Responsabile della protezione dei dati personali

Il Titolare ha nominato un responsabile della protezione dei dati o data protection officer (RPD o DPO) che l'interessato può contattare al seguente indirizzo mail: privacy.toscana@liquidlaw.it

Facoltà di reclamo

La normativa stabilisce il diritto per chiunque di presentare reclamo all'Autorità nazionale di controllo che in Italia è costituita dal Garante per la Protezione dei Dati Personali (www.garanteprivacy.it).

La predetta informativa è disponibile sul sito web istituzionale della Scuola, sezione privacy.

Confermano di essere a conoscenza che per ulteriori informazioni e delucidazioni, o per segnalare la volontà di non aderire a determinate iniziative o servizi, è possibile rivolgersi al responsabile del trattamento dei dati personali della scuola, il cui nominativo è presente nella apposita sezione privacy del sito istituzionale;

Dichiarano di aver preso visione dell'informativa completa dei dettagli sull'utilizzo dei dati presenti sul sito istituzionale della scuola alla pagina "Privacy".

Numeri telefonici utili (almeno due):

Recapiti dei genitori o di chi ha la responsabilità sul minore

Arezzo, ____ / ____ / ____

In fede

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORE

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

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.

FIRMA DEL GENITORE _____

La presente autorizzazione dovrà essere compilata ed inviata, assieme ad una copia del documento d'identità dei genitori, all'indirizzo e-mail artf02000t@istruzione.it, almeno tre giorni prima del laboratorio al quale si desidera partecipare.