

	 ISTITUTO COMPrensIVO SAN PANCRAZIO SALENTINO SCUOLA INFANZIA– PRIMARIA– SECONDARIA I GRADO AMBITO TERRITORIALE N. 11 Via Cialdini, 5 – 72026 San Pancrazio Salentino (BR) e-mail: bric82400a@istruzione.it - Pec: bric82400a@pec.istruzione.it sito web: http://www.icsanpancrazio.edu.it/ Cod. Fisc.: 91071270747 - Tel/Fax.: 0831/666037 – C.U. UF4JLE	
---	--	---

Prot. n. vedi segnatara

San Pancrazio Sal.no, 10/10/2024

Ai docenti
 Ai genitori degli alunni
 delle classi QUARTE E QUINTE
 di Scuola Primaria
 e p.c. al DSGA

CIRCOLARE N. 39

Oggetto: Incontro formativo con il Dott. Raffaele Romano, presidente Unicef sezione Brindisi

Con la presente si comunica che gli alunni delle classi quarte e quinte di scuola primaria, venerdì 18 ottobre 2024 dalle ore 10:15 alle ore 11:45 circa, incontreranno il Dott. Raffaele Romano, presidente dell'Unicef sezione di Brindisi, presso l'aula Magna "R. D'Adamo" del plesso A. Manzoni.

Di seguito l'organizzazione generale:

- Gli alunni alle ore 10:00 partendo dal plesso di appartenenza e accompagnati dalle docenti di classe, si recheranno a piedi al plesso Manzoni
- Al termine dell'incontro, ore 11:45 circa, gli alunni rientreranno a piedi nei plessi di appartenenza per il proseguo delle attività didattiche.
- Segue autorizzazione alla partecipazione e consenso foto/video, da consegnare alle docenti di classe entro il 16 ottobre 2024.

Il Dirigente Scolastico
 Prof. Paolo ANTONUCCI

Allegato:

- autorizzazione

AUTORIZZAZIONE alla PARTECIPAZIONE

Il/La/I sottoscritto/a/i _____

padre/madre/tutore di _____, alunno della classe ___ sez. ___

autorizza/autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'incontro formativo UNICEF così come previsto dalla specifica comunicazione.

San Pancrazio S.no ____/____/____

1 Genitore _____

2 Genitore _____

Tutore _____

CONSENSO alla PUBBLICAZIONE FOTO/VIDEO in conformità al Regolamento UE 2016/679

Il/La/I sottoscritto/a/i _____ padre/madre/tutore di _____, alunno della classe ___ sez. ___ dichiara/dichiarano di (barrare il riquadro corrispondente alla scelta fatta):

Acconsentire al trattamento dei dati **“Immagini e Riprese Filmate”**

Non acconsentire al trattamento dei dati **“Immagini e Riprese Filmate”**

effettuate durante l'incontro formativo UNICEF così come previsto dalla specifica comunicazione.

San Pancrazio S.no ____/____/____

1 Genitore _____

2 Genitore _____

Tutore _____