

	 <p style="text-align: center;">ISTITUTO COMPENSIVO 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</p>	
---	---	---

Prot. vedi segnatura

San Pancrazio Sal.no 17/10/2024

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

CIRCOLARE N. 44

Oggetto: Visita alla mostra fotografica e di oggetti antichi “I segreti del Tempo”

Si comunica che le classi quarte di scuola Primaria, effettueranno la visita alla mostra fotografica e di oggetti antichi “I segreti del Tempo” venerdì 25 ottobre 2024 presso il centro POLI “P. Gennaro”, in via Manisco.

La visita alla mostra è in continuità con il progetto, realizzato lo scorso anno scolastico dagli stessi alunni, il Laboratorio “I segreti del Tempo” in collaborazione con le cooperative sociali Imago e Commedia e punta, attraverso la raccolta di fonti, a cui gli alunni hanno partecipato attivamente, all’ampliamento della conoscenza del patrimonio culturale, materiale e immateriale locale, legato alle tradizioni.

Di seguito l’organizzazione generale:

- **CLASSI 4^A -4^B – PLESSO DON MILANI:**

dalle ore 8:00 – ACCOMPAGNATI DAI GENITORI presso il centro POLI

alle ore 9:00 – ACCOMPAGNATI DAI DOCENTI IN SERVIZIO rientreranno a piedi nel plesso di appartenenza per il proseguo delle attività didattiche.

- **CLASSI 4^C – 4^D – PLESSO VERGA:**

dalle ore 9:00 ACCOMPAGNATI DAI DOCENTI IN SERVIZIO si sposteranno con lo scuolabus;

alle ore 10:00 ACCOMPAGNATI DAI DOCENTI IN SERVIZIO rientreranno con lo scuolabus nel plesso di appartenenza per il proseguo delle attività didattiche.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Paolo ANTONUCCI

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 alla mostra “I segreti del Tempo” 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 la mostra “I segreti del Tempo” così come previsto dalla specifica comunicazione.

San Pancrazio S.no ___/___/___

1 Genitore _____

2 Genitore _____

Tutore _____