

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“ARCULEO-GRAMSCI”

Via Vito Schifani 3- 90129 PALERMO - Telefono: 091484496
Peo: paic8bq00n@istruzione.it - Pec: paic8bq00n@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 97382200828

ICS ARCULEO-GRAMSCI
Prot. 0014064 del 13/10/2026
IV-2 (Uscita)

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6– Azione ESO4.6.A4 – Sotto azione ESO4.6.A4.D, interventi di cui al Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 19 novembre 2024, n. 233, Avviso Prot. 57173 del 14/04/2025, “Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado”.

Codice Progetto: ESO4.6.A4.D-FSEPN-SI-2025-308
Titolo progetto: “La migliore opportunità”
CUP: E54D25002120007

Oggetto: Comunicazione Avvio Piano per l’orientamento FSE+ “La migliore opportunità ” Avviso prot. 57173 del 14/04/2025, “Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado”- **Corso Didattica Museale**- Visita presso il Museo Archeologico “Salinas”- Palermo

Gentili Genitori,

Si comunica che in relazione alle attività di progetto di cui sopra, programmate dal docente esperto, gli alunni iscritti al corso parteciperanno a un laboratorio di indirizzo e a una visita guidata presso il Museo Archeologico “Salinas”, sito in via Via Bara all'Olivella, 24 il giorno 17.10.2026 in orario extracurricolare (dalle ore 9.00 alle ore 13.00).

Si precisa che i genitori accompagneranno i propri figli presso la sede del Museo. Al termine dell’attività gli alunni saranno licenziati e consegnati ai propri genitori o ad un loro delegato.

Si invitano i genitori a compilare e sottoscrivere l’allegata autorizzazione

Si comunica, inoltre, che i genitori che lo desiderano possono autorizzare la scuola ad acquisire materiale fotografico dell’iniziativa e a pubblicarlo all'interno della scuola, sul sito web della scuola e sui canali social dell'istituto.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Leonardo Pirrello

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

LEONARDO
PIRRELLO
13.10.2026
11:53:24 CEST



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“ARCULEO-GRAMSCI”

Via Vito Schifani 3- 90129 PALERMO -Telefono: 091484496
Peo: paic8bq00n@istruzione.it - Pec: paic8bq00n@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 97382200828

AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL VISITA GUIDATA Museo Salinas

In base a quanto sopra indicato, i sottoscritti _____
, _____,

genitori dell'alunno/a _____, frequentante la
classe _____ sez. _____ autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività
programmata in relazione al progetto "Orientamento-Percorso di Didattica Museale" prevista per
il giorno 17.10.2026, presso il Museo Archeologico "A.Salinas" di Palermo, via Bara all'Olivella
24, secondo le modalità sopra indicate.

Data

Firma dei genitori



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ARCULEO-GRAMSCI"

Via Vito Schifani 3- 90129 PALERMO - Telefono: 091484496
Peo: paic8bq00n@istruzione.it - Pec: paic8bq00n@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 97382200828

AUTORIZZAZIONE E LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI E RIPRESE AUDIO/VIDEO DI MINORENNI

(Ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c., degli artt. 96 e 97 L. 22 aprile 1941 n. 633 sul Diritto d'Autore e dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

1. DATI DEI GENITORI / ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

I sottoscritti **Esercenti la responsabilità genitoriale / Tutore:**

Cognome e Nome: _____

Nato/a a: _____ () il ____ / ____ / _____

Cognome e Nome: _____

Nato/a a: _____ () il ____ / ____ / _____

in qualità di genitori / legali rappresentanti del/della minore:

Dati del/della minore:

Cognome e Nome: _____

Nato/a a: _____ (____) il ____ / ____ / _____

Classe / Gruppo / Sezione (se applicabile): _____

2. OGGETTO E AMBITO DELL'AUTORIZZAZIONE

Con la presente, i sottoscritti **AUTORIZZANO**

L'Istituto Comprensivo Arculeo Gramsci a titolo completamente **gratuito**, ad effettuare riprese fotografiche, durante la visita al Museo Salinas

1. A utilizzare, riprodurre, pubblicare e diffondere tali immagini tramite:
 - Pubblicazione sul **sito web ufficiale** dell'Ente/Istituto;
 - Pubblicazione sui **canali social ufficiali** (es. Facebook, Instagram, YouTube, LinkedIn, ecc.);
 - Esposizione all'interno dei **locali scolastici** (bachecche, mostre, proiezioni);

3. CONDIZIONI E GARANZIE

- **Gratuità:** La presente autorizzazione non dà diritto a garanzie di natura economica, compensi, indennizzi o rimborsi di alcun genere.
- **Tutela del minore:** L'Ente si impegna formalmente a non fare uso di tali immagini in contesti che possano pregiudicare il decoro, la dignità, l'onore o la reputazione del/della minore, né per finalità commerciali terze o estranee alle attività dell'Ente.
- **Paternità dei materiali:** I diritti di riproduzione dei materiali realizzati restano di proprietà esclusiva dell'Ente.

4. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 GDPR)

- **Titolare del Trattamento:** Istituto Comprensivo Arculeo Gramsci
- **Finalità del Trattamento:** Documentazione, comunicazione istituzionale, promozione delle attività educative/associative.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ARCULEO-GRAMSCI”

Via Vito Schifani 3- 90129 PALERMO -Telefono: 091484496
Peo: paic8bq00n@istruzione.it - Pec: paic8bq00n@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 97382200828

- **Base Giuridica:** Consenso esplicito espresso dai genitori/tutori legali (Art. 6, par. 1, lett. a del GDPR).
- **Conservazione:** I dati saranno conservati fino a revoca del consenso o per il tempo strettamente necessario alle finalità per cui sono stati raccolti.
- **Diritti degli Interessati:** In qualunque momento è possibile esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e revoca del consenso) scrivendo ai recapiti del Titolare.

5. ESPRESSIONE DEL CONSENSO

I sottoscritti, presa visione dell'informativa e delle condizioni sopra riportate:

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

l'acquisizione e l'utilizzo delle immagini riguardanti il/la proprio/a figlio/a con le modalità e per le finalità indicate.

Luogo e Data: _____, ____ / ____ / _____

Firma del 1° Genitore / Tutore: _____

Firma del 2° Genitore / Tutore: _____

(Nota: Qualora la richiesta sia firmata da uno solo dei genitori, si intende che la scelta sia stata condivisa ed espressa in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 e 337-ter c.c.)