



LICEO "MARCONI-DELPINO"
CLASSICO – SCIENTIFICO – SCIENZE UMANE – ECONOMICO-SOCIALE

Piazza Caduti di Nassiriya, 14 – 16043 Chiavari (GE)

Tel. 0185 363057/0185 308385

C.F. 90066960106 – email: geps17000a@istruzione.it

www.marconidelpino.edu.it



COMUNICAZIONE INTERNA N° 118

ANNO SCOLASTICO	2020/2021	DATA 30/11/2020
-----------------	-----------	-----------------

INDIRIZZATO A	<ul style="list-style-type: none">Ai Coordinatori delle classi 4CU-4BU-4AE-4CE-5CUAgli studenti in elenco partecipanti al progetto PCTO PEER EDUCATION	Albo - Atti
---------------	---	-------------

OGGETTO DELLA COMUNICAZIONE: PCTO Progetto PEER EDUCATION Educazione alla salute	<p>Si comunica agli studenti in elenco che il giorno lunedì 30 novembre 2020 avranno inizio le attività in remoto del progetto "Peer Education ed. 2020-21"</p> <p>Si allega calendario annuale, orario e manleva.</p> <table border="1"><tr><td>RUZ LUIGGI</td><td rowspan="2">4CU</td></tr><tr><td>DE CICCO NINA</td></tr><tr><td>MADEDDU ANDREA</td><td rowspan="4">4BU</td></tr><tr><td>MICELI FABIOLA</td></tr><tr><td>CEDENO ANNA</td></tr><tr><td>LANZONE MADDALENA</td></tr><tr><td>PARRAVICINI CECILIA</td><td rowspan="3">4AE</td></tr><tr><td>GIANNÒ AURORA</td></tr><tr><td>RIZZINI FRANCESCO</td></tr><tr><td>RAVERA FRANCESCO</td><td rowspan="2">4CE</td></tr><tr><td>PARMA RICCARDO</td></tr><tr><td>BATTAGLIA REBECCA</td><td rowspan="3">5CU</td></tr><tr><td>GUERELLO MARTINA</td></tr><tr><td>MERELLO ELISA</td></tr></table> <p>Gli studenti dovranno stampare la manleva e rimandarla firmata all'indirizzo di posta elettronica dell'istituto del Prof. Cecchin insieme alla foto del documento del firmatario.</p>	RUZ LUIGGI	4CU	DE CICCO NINA	MADEDDU ANDREA	4BU	MICELI FABIOLA	CEDENO ANNA	LANZONE MADDALENA	PARRAVICINI CECILIA	4AE	GIANNÒ AURORA	RIZZINI FRANCESCO	RAVERA FRANCESCO	4CE	PARMA RICCARDO	BATTAGLIA REBECCA	5CU	GUERELLO MARTINA	MERELLO ELISA
RUZ LUIGGI	4CU																			
DE CICCO NINA																				
MADEDDU ANDREA	4BU																			
MICELI FABIOLA																				
CEDENO ANNA																				
LANZONE MADDALENA																				
PARRAVICINI CECILIA	4AE																			
GIANNÒ AURORA																				
RIZZINI FRANCESCO																				
RAVERA FRANCESCO	4CE																			
PARMA RICCARDO																				
BATTAGLIA REBECCA	5CU																			
GUERELLO MARTINA																				
MERELLO ELISA																				

SEDE	On-line
DATA E ORA DELL'IMPEGNO	vedi calendario allegato
NOTE	manleva e autorizzazione firmati

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Paola Salmoiraghi

DATE:

30/11/2020

14/12/2020

21/12/2020

11/01/2021

25/01/2021

08/02/2021

22/02/2021

08/03/2021

22/03/2021

12/04/2021

26/04/2021

Tutti gli incontri si svolgeranno on-line dalle 14.45 alle 15.45

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE AL PROGETTO PEER EDUCATION E TRATTAMENTO DATI

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ dell'Istituto _____

A U T O R I Z Z A

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività del Progetto Peer Education organizzate da S.C Dipendenze e Comportamenti d'Abuso dell'Asl 4 Chiavarese all'interno della programmazione scolastica di questo Istituto, che si svolgeranno in modalità online (piattaforma Google Meet) dalle 14.45 alle 15.45 nei giorni seguenti:
30 novembre, 14 e 21 dicembre 2020, 11 e 25 gennaio 2021, 8 e 22 febbraio, 8 e 22 marzo, 12 e 26 aprile.

M A N L E V A

la scuola e gli operatori attivamente coinvolti nel progetto da ogni responsabilità, particolarmente in relazione ad un utilizzo non corretto dello strumento tecnologico utilizzato (Pc, Tablet, Smartphone) nonché dei contenuti prodotti tramite lo stesso.

C O N C E D E

l'autorizzazione all'iscrizione e partecipazione ad un gruppo WhatsApp specifico per il progetto, alla pubblicazione e all'utilizzo per soli fini di ricerca scientifico-divulgativa (pubblicazioni a mezzo stampa, via Internet, altri supporti informatici, convegni di settore, incontri pubblici su temi legati alla salute) delle immagini fotografiche o filmati del soggetto minorenne sul/la quale si esercita la responsabilità genitoriale secondo la legge italiana in materia di tutela dei minori di anni diciotto.

La suddetta autorizzazione è concessa senza limitazione di tempo, spazio o richiesta di compenso alcuno. Gli autori delle fotografie e dei filmati si impegnano a non fare uso alcuno delle immagini e/o dei filmati che possa risultare lesivo della dignità o della reputazione del soggetto fotografato.

Si autorizza inoltre il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali qui riportati ai sensi del D.Lgs sulla Privacy n. 196/2003 e successivo D.Lgs n.101/2018 per i soli fini di cui sopra.

Luogo e data.....