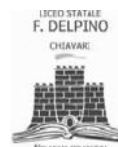


LICEO SCIENTIFICO CLASSICO SCIENZE UMANE MARCONI – DELPINO



Piazza Caduti di Nassiriya 14 – 16043 CHIAVARI (GE)
Tel. 0185 363057/0185 308385 – Fax 0185 325187
C.F. 90066960106 – email: geps17000a@istruzione.it



Liceo Classico: Salita Gianelli 6 – 16043 CHIAVARI (GE)
Tel./Fax 0185 309864
Liceo delle Scienze Umane: Via S. Chiara 20 – 16043 CHIAVARI (GE)
Tel./Fax 0185 322346

COMUNICAZIONE INTERNA N° 108

ANNO SCOLASTICO	2018/2019	DATA 18/10/2018
-----------------	-----------	-----------------

INDIRIZZATO A	-Agli alunni in elenco	Coll.re Vicario .Prof.ssa Bottini Ref. di plesso Proff. Martellacci- Perugi-Staropoli - AI DSGA
---------------	-------------------------------	--

OGGETTO DELLA COMUNICAZIONE: Progetto “Peer Education”	Si comunica agli alunni in elenco ,che il giorno 22 Ottobre dalle ore 14.30 alle 16.30 si recheranno presso il Centro Acquarone dove avrà luogo la selezione del gruppo Junior del Progetto PEER. Gli alunni che verranno selezionati dovranno dare la loro disponibilità a partecipare alle due giornate di Peer Camp del giorno 29 e 30 Ottobre(per 16 ore). Pertanto se ci fosse qualcuno che non può garantire tale presenza nei suddetti giorni ,sarà considerato escluso da tal progetto.
---	---

SEDE	Centro Acquarone dalle 14.30 alle 16.30
------	--

DATA E ORA DELL'IMPEGNO	dalle 14.30 alle 16.30
-------------------------	-------------------------------

NOTE:	<u>Gli alunni devono compilare l'autorizzazione allegato e consegnarla ai proff. Cecchin /Ccerbone entro lunedì mattina</u>
-------	--

Il Dirigente Scolastico
Prof. ssa Daniela Loero

3^C LES

Botto Elisa,
Martina Gogliolo,
Martina Spinetto,
Cinzia Gentile,
Marta Montigoni,
Giuseppe Birillo Lumanas,
Melanie Rocha,
Alessandra Guerello.

3^A LES

Giulia Drago,
Sofia Lazzari,
Alessia Servente,
Filippo Antilli,
Fatima Mazyan,
Francesco Ravera,
Chiara Boraschi,
Ester Meli,
Jenny Casazza
Federico De Martini
Francesca Aiello
Victoria Giordano
Michela Fortunato

3^B LES

Righero Melania,
Riggio Giulia.

3^C SU

Martina Manfredi,
Cristina Grandi,
Carlo Vigneri,
Jasmine Roxana Lavaggi,
Martina Guerello,
Elisa Merello,
Anna Carpaneto,
Anna Morreale,
Malatesta

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER
PROGETTO PEER EDUCATION
E TRATTAMENTO DATI**

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

A U T O R I Z Z A

il/la proprio/a FIGLIO/A a partecipare alle attività di selezione per il 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 presso il Centro Giovani di Chiavari, sito in Via S. Pio X 26, il giorno LUNEDI' 22 ottobre 2018 dalle 14.30 alle 16.30;

MANLEVA

la scuola e gli operatori attivamente coinvolti nel progetto da ogni responsabilità, fermo restando la continua ed attenta sorveglianza a cui sono tenuti;

CONCEDE

l'autorizzazione 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 di 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 s'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 per i soli fini di cui sopra.

In fede,

Firma del Genitore/Tutore