



**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**LICEO STATALE "SOCRATE"**

**CLASSICO-SCIENTIFICO**

**Via Padre Reginaldo Giuliani, 15 - 00154 - Roma - Distretto 19°**

**Tel. 06 121 125 465 -Fax 065132632 - E-mail: rmpc180004@istruzione.it**

Circolare n°79

Protocollo n° 2371 D/5

del 22/12/2016

Ai Docenti  
Alle Famiglie  
Agli studenti  
Delle classi quarte  
sezioni Asc, Bcl, Dcl, Ecl  
Al Personale ATA  
SEDE

OGGETTO: Stage di Alternanza Scuola Lavoro; Patto formativo - modulo di adesione e liberatoria per l'uso di immagini

Si comunica che é disponibile sul sito della scuola e verrà inviato tramite RE il modulo di adesione che i genitori e gli studenti delle classi quarte, sezioni Asc, Bcl, Dcl, Ecl, dovranno completare e sottoscrivere per la partecipazione agli Stage di Alternanza Scuola Lavoro presso i siti del Polo Museale del Lazio che partiranno nel mese di gennaio 2017, come comunicato con circ. n° 74 del 9/12/2016

Analogamente è disponibile anche la liberatoria per l'uso di immagini, come da normativa vigente.

Il Patto formativo-modulo di adesione e la liberatoria dovranno essere consegnati, debitamente compilati, ai tutor interni delle rispettive classe entro il 12 gennaio 2017.

Il Dirigente Scolastico

Milena Nari

Firma autografa a mezzo stampa,  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3,  
comma 2, DL n. 39/1993



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO STATALE "SOCRATE"

classico e scientifico

Via Padre Reginaldo Giuliani, 15 - 00154 - Roma - Distretto 19°

Tel. 06 121 125 465 - Fax 065132632 - E-mail: rmpc180004@istruzione.it

PATTO FORMATIVO PER ALTERNANZA SCUOLA – LAVORO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esercitante la patria potestà dello/a  
studente/ssa \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione  
\_\_\_\_\_ del Liceo classico e scientifico "Socrate",

AUTORIZZO

mio figlio / mia figlia a recarsi nel periodo previsto presso i siti museali del Polo Museale del Lazio, Soggetto Ospitante, dove svolgerà la sua attività di alternanza scuola lavoro, parte integrante del percorso formativo, in orario curricolare e con prosecuzione pomeridiana.

Dichiaro di essere a conoscenza:

- che la partecipazione al progetto di alternanza scuola lavoro non comporta alcun legame diretto tra mio figlio / mia figlia e la struttura ospitante in questione e che ogni rapporto con la struttura ospitante stessa cesserà al termine di questo periodo;
- che durante i periodi di alternanza mio figlio / mia figlia è soggetto alle norme stabilite nel regolamento degli studenti dell'istituzione scolastica di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante;
- che nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell'esperienza di alternanza;
- che l'attività si svolgerà sotto il controllo del tutor aziendale, ma non accompagnati dal tutor di scuola, prof. \_\_\_\_\_, che comunque sarà reperibile durante tutto il periodo dello stage per comunicazioni con mio figlio/mia figlia;
- che l'attività potrà prevedere sopralluoghi a monumenti, materiali, strutture esternamente al sito stesso;
- che mio figlio/a è assicurato dalla scuola per questa attività.

Autorizzo pertanto mio figlio / mia figlia a recarsi autonomamente presso il soggetto ospitante e a organizzarsi autonomamente per la pausa pranzo, anche esternamente alla sede del soggetto ospitante.

Sono inoltre stato informato che:

- la presenza di mio figlio/mia figlia sarà registrata su un apposito foglio firme vidimato dal tutor aziendale, pertanto l'eventuale impossibilità a recarsi nel luogo del tirocinio dovrà essere tempestivamente comunicata sia alla struttura ospitante che all'istituzione scolastica con la relativa documentazione;
- mio figlio/mia figlia dovrà compilare ed elaborare quanto richiesto a documentazione delle proprie attività secondo le modalità che gli saranno indicate;
- mio figlio/mia figlia sarà valutato dal tutor aziendale per l'attività che svolgerà presso il soggetto ospitante e dalla scuola per l'intero percorso svolto e la documentazione prodotta.

Roma, \_\_\_\_\_

FIRMA del soggetto esercente la patria potestà \_\_\_\_\_

FIRMA dello studente \_\_\_\_\_



**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**LICEO STATALE "SOCRATE"**

*classico e scientifico*

*Via Padre Reginaldo Giuliani, 15 - 00154 - Roma - Distretto 19°*

*Tel. 06 121 125 465 - Fax 065132632 - E-mail: rmpc180004@istruzione.it*

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E  
FOTOGRAFICHE**

(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del Liceo statale "Socrate"

**AUTORIZZANO**

la ripresa in video e/o foto del/la propri\_\_ figli\_\_, in occasione di viaggi, visite d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica, in particolare nell'ambito delle attività di Alternanza Scuola Lavoro.

Le immagini potranno essere utilizzate in forma del tutto gratuita ai fini di:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati);
- stampe e giornalini scolastici;

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs 196/2003 art. 7 in qualsiasi momento i sottoscritti potranno avvalermi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini.

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_