



Circ. n. 27

Busto Arsizio, lì 14 settembre 2021

Web

Ai Docenti, genitori, agli alunni della classe 3 DL  
 Rebecca C.- Giulia T.- Mattia M.- Chiara D.L.- Aurora C.-  
 Caterina P.- Martina L.- Beatrice B.

### Oggetto: TEENS FOR MOUNTAINS

Si comunica che gli alunni Rebecca C.- Giulia T.- Mattia M.- Chiara D.L.- Aurora C.- Caterina P.-Martina L.- Beatrice B. parteciperanno alle attività Teens for mountains valevoli come percorso PCTO

### Sintesi del Progetto :

*"In vista dell'evento "Connecting Youth and Mountains, Creating a Lively Future" che si terrà l'8 ottobre a Expo 2020 Dubai, nell'ambito della settimana dedicata a "Clima e biodiversità", il polo UNIMONT dell'università degli Studi di Milano, insieme alla FAO – Mountain Partnership, ad Euromontana, Alparc ed EUSALP Youth Council lanciano la "Youth4Mountains Series": una consultazione che vede giovani dai 16 ai 29 anni residenti in aree montane o appassionati di sostenibilità al centro di una raccolta di idee e opinioni sullo sviluppo sostenibile dei territori montani.*

*La consultazione si configura come un momento di formazione, approfondimento e dialogo rivolto ai giovani a livello internazionale e affronterà un insieme di temi che caratterizzano la sostenibilità e la vita nelle aree montane: "Cambiamenti climatici", "Biodiversità", "Interconnessione, mobilità virtuale e fisica", "Imprenditorialità e innovazione".*

*Il percorso si compone di due momenti di lavoro online – il 15 ed il 22 settembre dalle 11.00 alle 12.30 – gli alunni si conletteranno da scuola, in avvicinamento all'incontro finale dell'8 ottobre in cui gli stessi giovani presenteranno il "Mountain Education and Innovation Manifesto (MEIM)", con l'obiettivo di promuovere un'educazione specifica per lo sviluppo sostenibile dei territori montani."*

**Gli alunni, muniti di un proprio device (pc/notebook/ipad...) seguiranno le attività in aula video nelle date e orari indicati.**

Si richiede la compilazione della liberatoria in allegato che, tassativamente, deve essere consegnata in segreteria il giorno 15 settembre 2021

Il Dirigente Scolastico  
 Prof.ssa Cristina Boracchi  
 Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
 ai sensi dell'art. 3, comma 2 d.lgs n. 39/1993

*Cristina Boracchi*

	 <b>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI"</b> <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i> <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 <a href="http://www.liceocrespi.edu.it">www.liceocrespi.edu.it</a> E-mail: <a href="mailto:comunicazioni@liceocrespi.it">comunicazioni@liceocrespi.it</a> C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D	
	 <b>FONDI STRUTTURALI EUROPEI</b> <b>pon 2014-2020</b>  Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV <b>PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</b>	
Rev.00 Data 07/07/2021	<b>GESTIONE DATI SENSIBILI</b> <b>Liberatoria a scopo specifico</b>	<b>GDS 8.3.6^1</b>

### LIBERATORIA PER ATTIVITA' TEENS FOR MOUNTAINS

Richiesta del consenso al trattamento dei dati personali da parte di **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI"**, ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettera a), e dell'art. 7 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679 e della legge sulla protezione dei diritti di autore, la proprietà intellettuale e il copyright, per poter svolgere i trattamenti indicati ai punti successivi è necessario che, l'interessato o il Suo legale rappresentante, presti il suo esplicito consenso.

Il/La sottoscritto/a <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

(nome e cognome dell'esercente la potestà genitoriale/tutore/tutrice e/o amministratore di sostegno)

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_  
(data di nascita) (comune di nascita) (provincia)

e residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
(comune di residenza) (provincia)

in (via, p.zza, ecc.) \_\_\_\_\_  
(indirizzo e numero civico di residenza)

**Nota bene:** se le persone che detengono la potestà genitoriale sono due (ossia se gli interessati ai trattamenti dati indicati nell'informativa sono minorenni) riportare i dati anagrafici di entrambi i soggetti che detengono la potestà genitoriale.

Il/La sottoscritto/a <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

(nome e cognome del secondo soggetto che esercita la potestà genitoriale)

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_  
(data di nascita) (comune di nascita) (provincia)

e residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
(comune di residenza) (provincia)

in (via, p.zza, ecc.) \_\_\_\_\_  
(indirizzo e numero civico di residenza)

dichiara/dichiarano, sotto la propria responsabilità, di essere il tutore/curatore e/o amministratore di sostegno o gli esercenti la potestà genitoriale della persona minorenni o inabile di cui, di seguito, si riportano le generalità:

-----  
(nome e cognome della persona minorenni o rappresentata)

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_  
(data di nascita) (comune di nascita) (provincia)

e residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
(comune di residenza) (provincia)

in (via, p.zza, ecc.) \_\_\_\_\_  
(indirizzo e numero civico di residenza)

Classe

in qualità di esercente la potestà/tutore/curatore e/o amministratore di sostegno **dispone**, come di seguito descritto ai punti a), b), c) e d) della presente, nei confronti di **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI"**, titolare del trattamento dei dati:

a. Per l'utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica, o altro recapito che ci fornisce, per l'invio di materiale informativo relativo alle iniziative di Comunicazione:

esprimo il mio consenso  nego il mio consenso

b. Per l'utilizzo di nominativi e/o di immagini e/o riprese video (intese come fotografie e/o video che riprendono le persone in maniera da renderle riconoscibili e si configurano quindi come dati personali) che ritraggono la persona del proprio tutelato durante le attività presso il servizio frequentato, esclusivamente all'interno del servizio stesso, per l'utilizzo quale supporto alle attività educative e quali facilitatori per la comunicazione e per la pubblicazione sul sito dell'Istituto (a titolo di esempio non esaustivo: foto relative ad attività di laboratorio, visite guidate, premiazioni partecipazione a gare sportive ecc.):

esprimo il mio consenso  nego il mio consenso

c. Per la pubblicazione di immagini e/o nominativi alla stampa

esprimo il mio consenso  nego il mio consenso

d. Per la pubblicazione di immagini e/o nominativi sull'annuario dell'Istituto (cartaceo o in formato informatizzato)

esprimo il mio consenso  nego il mio consenso

e. Per segnalazione per merito a enti e/o agenzie di lavoro

esprimo il mio consenso  nego il mio consenso

Le precisiamo che Lei potrà revocare il consenso in qualsiasi momento, ai sensi del paragrafo 3 dell'art. 7 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679; specifichiamo inoltre che, la revoca del consenso, non pregiudica la liceità del trattamento eventualmente svolto, precedentemente alla revoca stessa.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma: <sup>(1)</sup>

\_\_\_\_\_  
(firma dell'esercente la potestà genitoriale/tutore/tutrice)

Firma: <sup>(2)</sup>

\_\_\_\_\_  
(firma della seconda persona che esercita la potestà genitoriale)

Si informa che ai sensi del Regolamento UE 2016/679 la scrivente Istituzione Scolastica ha provveduto ad individuare nella ditta Archè S.r.l, nella persona del Dott. Ing. Roberto Doria, in possesso del livello di conoscenza specialistica e delle competenze richieste dall'art.37, par.5, del RGPD per la nomina a RPD.

Si comunicano i dati di contatto: Nome e Cognome: Roberto Doria - Denominazione: Archè S.r.l CF.  
Email: segreteria@arche-va.it PEC: archesrl@certimprese.it