



**Istruzione Superiore "Sansi - Leonardi - Volta"**

Piazza Carducci, 1 – 06049 Spoleto (PG)  
Tel. 0743 22 35 05 – Fax 0743 22 53 18 e-mail: [pgis026007@istruzione.it](mailto:pgis026007@istruzione.it)  
sito web: [www.liceospoleto.edu.it](http://www.liceospoleto.edu.it)

---

Prot. Nr. v. segnatara

Spoleto, 07 novembre 2023

Al Dirigente Scolastico

**Oggetto:** Invito all'iniziativa "STUDENTE PER UN GIORNO"

Si trasmette l'invito all'iniziativa in oggetto con preghiera di poterlo trasmettere ai Genitori degli Alunni delle classi terze del Suo Istituto.

Ringraziando per la collaborazione, rivolgo i più cordiali saluti.

II DIRIGENTE SCOLASTICO  
F.to Prof. Mauro Pescetelli  
*firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 c. 2 d.lgs n. 39/93*



**Istruzione Superiore "Sansi - Leonardi - Volta"**  
Piazza Carducci, 1 – 06049 Spoleto (PG)  
Tel. 0743 22 35 05 – Fax 0743 22 53 18 e-mail: [pgis026007@istruzione.it](mailto:pgis026007@istruzione.it)  
sito web: [www.liceospoleto.edu.it](http://www.liceospoleto.edu.it)

---

L'IIS "SANSI LEONARDI VOLTA" DI SPOLETO

È LIETO DI INVITARE ALL'INIZIATIVA

"STUDENTE PER UN GIORNO"

nel corso della quale gli Alunni delle classi terze della scuola secondaria di primo grado accolti dai docenti e alunni del nostro Istituto avranno la possibilità di conoscere e visitare la scuola.

Di seguito si indica il calendario delle disponibilità indirizzo per indirizzo.

Per partecipare, i Genitori degli Alunni interessati dovranno:

- effettuare la prenotazione utilizzando il modulo Google disponibile nella specifica sezione **ORIENTAMENTO IN ENTRATA del sito web della scuola** ([www.liceospoleto.edu.it](http://www.liceospoleto.edu.it));
- portare il modulo di autorizzazione (v. sotto).

In attesa di incontrarVi, porgiamo i più cordiali saluti

II DIRIGENTE SCOLASTICO  
F.to Prof. Mauro Pescetelli  
*firma autografa sostituita a mezzo stampa*  
*ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 c. 2 d.lgs n. 39/93*

## CALENDARIO “STUDENTE PER UN GIORNO”

Indirizzo	Sede	giorni	orario	N° massimo di Alunni partecipanti per ogni giornata
<b>LICEO CLASSICO</b>	Piazza Carducci, Spoleto	Martedì 19/12/2023	9.20 – 12.20	8
		Sabato 13/01/2024	9.20 – 12.20	8
		Martedì 16/01/2024	9.20 – 12.20	8
		Mercoledì 17/01/2024	9.20 – 12.20	8
		Martedì 23/01/2024	9.20 – 12.20	8

Indirizzo	Sede	giorni	orario	N° massimo di Alunni partecipanti per ogni giornata
<b>LICEO LINGUISTICO</b>	Piazza Carducci, Spoleto	Martedì 28/11/2023	9.20 – 12.20	8
		Lunedì 04/12/2023	9.20 – 12.20	8
		Venerdì 15/12/2023	9.20 – 12.20	8
		Martedì 09/01/2024	9.20 – 12.20	8
		Venerdì 12/01/2024	9.20 – 12.20	8

Indirizzo	Sede	giorni	orario	N° massimo di Alunni partecipanti per ogni giornata
<b>LICEO delle SCIENZE UMANE</b>	Piazza Moretti, Spoleto	Venerdì 15/12/2023	9.20 – 12.20	16
		Sabato 16/12/2023	9.20 – 12.20	16
		Venerdì 12/01/2024	9.20 – 12.20	16
		Sabato 13/01/2024	9.20 – 12.20	16

Indirizzo	Sede	giorni	orario	N° massimo di Alunni partecipanti per ogni giornata
<b>LICEO ARTISTICO</b>	Piazza XX Settembre, Spoleto	Giovedì 07/12/2023	9.00 – 12.30	16
		Venerdì 15/12/2023	9.00 – 12.30	16
		Lunedì 15/01/2024	9.00 – 12.30	16
		Martedì 16/01/2024	15.00 – 17.00	16

Indirizzo	Sede	giorni	orario	N° massimo di Alunni partecipanti per ogni giornata
<b>LICEO SCIENTIFICO</b>	Via Visso, Spoleto	Martedì 12/12/2023	1° turno: 8.30 – 10.00	16
			2° turno: 10.30 – 12.00	16
		Mercoledì 13/12/2023	1° turno: 8.30 – 10.00	16
			2° turno: 10.30 – 12.00	16
		Giovedì 11/01/2024	1° turno: 8.30 – 10.00	16
			2° turno: 10.30 – 12.00	16
		Venerdì 12/01/2024	1° turno: 8.30 – 10.00	16
			2° turno: 10.30 – 12.00	16

Allegato: Modulo di partecipazione

Al Dirigente Scolastico  
dell'IIS "Sansi Leonardi Volta" di Spoleto

**Oggetto:** Richiesta e autorizzazione partecipazione iniziativa orientativa "Studente per un Giorno"

Il sottoscritto ....., nato a .....,  
il ....., documento di identità .....,  
Genitore/Tutore dell'Alunno ....., frequentante la classe  
..... presso l'Istituto....., avendo preso  
visione dell'iniziativa di cui in oggetto per il giorno .....

#### AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività "Studente per un giorno" e

SI IMPEGNA

a recarsi presso la sede prescelta, all'orario indicato nel programma quale termine dell'attività, munito di documento di identità, per la riconsegna del/la proprio/a figlio/a minorenni.

DELEGA

Il Sig.....  
nato a ..... Il giorno.....  
a ritirare il proprio figlio al termine delle attività. Si allega copia del documento di identità del genitore che delega e della persona delegata.

Ai fini dell'iniziativa comunica i propri contatti:  
cell.....  
e-mail.....

In fede

Firma

NB:

- *Il presente modulo dovrà essere consegnato il giorno dell'attività;*
- *non sarà ammessa la partecipazione di Alunni sprovvisti del presente modulo.*

## **INFORMATIVA**

### **Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (REGOLAMENTO UE 2016/679)**

Gentile interessato, secondo la normativa indicata, i nostri trattamenti saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 e successivi del GDPR 2016/679, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

- 1.** I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:
  - a) Partecipazione alle attività di "Studente per un giorno".
  
- 2.** Il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali ed automatizzate.
  
- 3.** I dati potranno essere comunicati alle autorità sanitarie, giudiziarie o alla Compagnia di Assicurazione convenzionata con la sottoscrizione del presente al fine, necessario, della gestione degli eventuali infortuni – sinistri.
  
- 4.** L'interessato, in ogni momento, potrà richiedere l'accesso ai dati conferiti, ottenere la rettifica, richiedere la cancellazione con l'avviso che se richiesta durante la validità del contratto questo dovrà essere risolto.
  
- 5.** Il conferimento dei dati personali è requisito necessario per l'adempimento del presente per le finalità sanitarie per cui si richiedono.
  
- 6.** Il Titolare del trattamento è "I.I.S."Sansi Leonardi Volta", in persona del suo legale rappresentante Prof. Mauro Pescetelli, con sede legale in Piazza Carducci in Spoleto (PG). Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è la società Oxfirm di Bove Antonio nella persona di Dott. Antonio Bove, i cui contatti sono: Tel. 338 3436916, Mail: [privacy@OXFIRM.it](mailto:privacy@OXFIRM.it), PEC: [avv.carminearricale@LEGALMAIL.it](mailto:avv.carminearricale@LEGALMAIL.it).
  
- 7.** L'interessato ha diritto di presentare reclamo avverso il trattamento dei propri dati personali all'Autorità Garante per la Privacy con sede in Roma.