



Comunicazione n. 225

Menaggio 12/03/2025

Ai sigg. Genitori degli alunni delle  
classi 3M, 3L, 3C, 3E, 4L

**Sede di Menaggio**

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione per partecipazione allo stage sportivo/culturale a Cesenatico/Ravenna**

Si informano le famiglie che dal **05/05/2025 al 08/05/2025** verrà effettuato **lo stage sportivo/culturale** in Emilia Romagna, in particolare a Ravenna, Cesenatico e Cervia.

Le finalità didattiche dello stage sono inerenti alla promozione e allo sviluppo di atteggiamenti e comportamenti responsabili volti alla tutela dell'ambiente, degli ecosistemi e delle risorse naturali per uno sviluppo economico rispettoso dell'ambiente, alla conoscenza di nuove pratiche sportive e all'ampliamento del bagaglio artistico/culturale.

**Costo totale** comprensivo di pernottamento, colazione, pranzo e cena dalla sera del 5 maggio al pranzo dell'8 maggio + trasporto è di **270.00 euro**

**PROGRAMMA**

**Lunedì 5 maggio:** partenza ore 6.00 dal monumento "La Tessitrice" a Menaggio. Arrivo a Ravenna. Pranzo Libero e nel pomeriggio visita guidata della città (chiese, monumenti principali). In serata arrivo a Cesenatico. Sistemazione nelle camere. Cena.

**Martedì 6 maggio:** Attività sportive/culturali – Uscita in canoa alle saline di Cervia con spiegazione del Parco Naturale del delta del Po, escursionismo in bicicletta (ed. stradale) e visita della cittadina di Cervia.

**Mercoledì 7 maggio:** lezione di sup e di arrampicata – Visita di Cesenatico in serata

**Giovedì 8 maggio:** in mattinata lezione di ninja e nel pomeriggio partenza da Cesenatico. Il rientro a Menaggio è previsto per le ore 20.00 circa.

Gli alunni saranno alloggiati presso la struttura:

EUROCAMP CESENATICO  
Viale Colombo 26,  
Tel 0547 673555

Le autorizzazioni e gli allegati annessi dovranno essere ritirate dai rappresentanti di classe e consegnati alla prof.ssa Barbieri entro martedì 18 marzo 2025.

## AUTORIZZAZIONE

TIPOLOGIA: Stage sportivo - culturale

META/E ed EVENTO: Ravenna/Cesenatico PERIODO: dal 05/05/25 al 08/05/25

MEZZO DI TRASPORTO: x PULLMAN

ORA E LUOGO DI PARTENZA: Ore 6.00 dal Monumento "La Tessitrice" a Menaggio

ORA E LUOGO DI ARRIVO: Ore 20.00 al Monumento "La Tessitrice" a Menaggio

COSTO: 270.00 Euro

**DA RESTITUIRE FIRMATO**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dello/a studente/studentessa  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_ sez. \_

### AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ a  
partecipare al viaggio sportivo culturale a Ravenna/Cesenatico nei giorni dal 05/05/2025  
al 08/05/2025, con costo € 270.00.

contatto di emergenza: \_\_\_\_\_

Inoltre, con la presente autorizzo l'I.I.S.S. "E. Vanoni" a comunicare i dati personali (anche via telematica) a soggetto terzo, quale agenzia di viaggi, compagnia aerea o altro soggetto interessato al viaggio d'istruzione ai sensi degli artt. 13-23-26 del D.L. 196/03.

**Dichiara** di essere al corrente dell'itinerario e del programma relativi al viaggio d'istruzione/uscita didattica e di esonerare la scuola da ogni responsabilità per eventuali infortuni derivanti da negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

**Si impegna** a versare la quota di partecipazione che verrà comunicata dall'Istituzione Scolastica con le modalità indicate dal Dirigente; a corrispondere eventuali integrazioni della quota stessa conseguenti variazioni comunicate dalle agenzie di trasporti/viaggio in caso di variazioni delle condizioni contrattuali; a corrispondere le eventuali penali applicate dalle agenzie in caso di rinuncia o impossibilità a prendere parte all'uscita/viaggio d'istruzione successiva al versamento della quota di partecipazione.

Data, li \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_ Firma dell'alunno \_\_\_\_\_

**N.B. per gli alunni maggiorenni la firma della famiglia è da intendersi anche come accettazione dell'impegno di spesa relativa al viaggio**

## INFORMATIVA PRIVACY

### INTEGRAZIONE USO MATERIALE AUDIO, VIDEO E FOTOGRAFICO

Ad integrazione di quanto già comunicato all'atto della costituzione del rapporto con l'Istituto Scolastico mediante l'informativa di base, in applicazione dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.), desideriamo informarLa di un nuovo trattamento di dati personali che La potrà interessare:

Come avviene il trattamento e per quale finalità saranno trattati i miei dati audio, video e/o le mie immagini?	In occasione dello stage sportivo – culturale che si terrà a Ravenna Cesenatico verranno effettuate fotografie/video inerenti ai momenti pre/durante e post attività da utilizzare come materiale informativo delle attività svolte dalla scuola. Il trattamento dei dati riguarderà immagini, video risultati, nomi e cognomi.
I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti?	Le immagini / registrazioni e gli altri dati acquisiti in occasione della partecipazione al progetto sopra illustrato verranno divulgate mediante: 1) Pubblicazione sul sito. <a href="https://www.istitutovanonimenaggio.edu.it/">https://www.istitutovanonimenaggio.edu.it/</a> 2) Pubblicazione sul social-network <a href="https://www.instagram.com/ezio_vanoni_menaggio">https://www.instagram.com/ezio_vanoni_menaggio</a> <a href="https://www.instagram.com/alberghieroporlezza">https://www.instagram.com/alberghieroporlezza</a> Facebook: Istituto Superiore Ezio Vanoni Menaggio e IISS Ezio Vanoni Porlezza 3) Possibile pubblicazione su quotidiani locali come La Provincia
Cosa accade se non conferisco i miei dati?	Il conferimento del consenso all'uso delle immagini è facoltativo; Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive del soggetto interessato per le finalità sopra indicate.
Cos'altro devo sapere?	Per semplicità ed esigenze di brevità la presente rappresenta una integrazione della informativa di base fornita all'atto della costituzione del rapporto, tutte le informazioni relative ai Suoi diritti ed a quanto non espressamente riportato in questo modulo potrà ricavarle dalla lettura dell'informativa citata.  Potrà ottenere inoltre maggiori informazioni contattando il Titolare del trattamento all'indirizzo riportato sulla carta intestata e/o il R.P.D./D.P.O. all'indirizzo e-mail <a href="mailto:cois00100g@istruzione.it">cois00100g@istruzione.it</a>

Luogo e data .....

#### Nel caso di studente maggiorenne:

Cognome e nome .....Firma .....

#### Oppure, nel caso di allievo minorenni:

Cognome e nome 1° Genitore o Tutore .....Firma..... (\*)

Cognome e nome 2° Genitore .....Firma..... (\*)

(\*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

## LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI E PRODOTTI DELL'INGEGNO

**QUESTA LIBERATORIA SI INTENDE PRESTATATA PER TUTTA LA DURATA DEL RAPPORTO E PER IL FUTURO, SALVO REVOCA**

Atteso che l'informativa sopra esposta attiene esclusivamente alla tutela dei dati personali, con la presente liberatoria si concede all'Istituto di Istruzione scrivente, nei limiti del consenso prestato mediante la predetta informativa, il diritto di pubblicare con ogni mezzo, materiale audio, video o fotografico in cui l'allievo iscritto o il lavoratore/assimilato appaia rappresentato o comunque riconoscibile e di divulgare prodotti del suo ingegno, quali testi, disegni, lavori artistici o tecnici, senza che ne venga mai pregiudicata la dignità personale ed il decoro (art. 97 Legge 633/41 ed art. 10 Codice Civile) senza avere nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e si comunica l'intenzione di rinunciare, fin da subito, ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data .....

### **Nel caso di studente maggiorenne:**

Cognome e nome .....Firma.....

### **Oppure, nel caso di allievo minorenni:**

Cognome e nome 1° Genitore o Tutore .....Firma.....(\*)

Cognome e nome 2° Genitore .....Firma.....(\*)

(\*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

Dott. Giuseppe Perticaro  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2  
del D. Lgs n. 39/1993

## SCHEDA DI SICUREZZA

### INFORMAZIONI SANITARIE FACOLTATIVE A TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA

LA PRESENTE SCHEDA E' DA COMPILARE FACOLTATIVAMENTE NEL CASO SI RITENGA DI VOLER FORNIRE AL NOSTRO PERSONALE INDICAZIONI RILEVANTI AL FINE DI TUTELARE LA SUA SALUTE, O QUELLA DI SUO FIGLIO, DURANTE LA PERMANENZA PRESSO LA NOSTRA STRUTTURA

LE INFORMAZIONI EVENTUALMENTE FORNITE ATTRAVERSO LA COMPILAZIONE DI QUESTO MODULO SARANNO TRATTATE, CON LE MODALITA' E FINALITA' INDICATE NELL'INFORMATIVA CONSEGNATA, NEL MASSIMO RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE, IN MODO PARTICOLARE, PER QUANTO RIGUARDA LA GARANZIA DI RISERVATEZZA DELLE INFORMAZIONI FORNITE.

COGNOME	NOME	
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO	CAP	CITTA'
TELEFONO FISSO	CELLULARE	
MEDICO CURANTE	TELEFONO MEDICO	
SOGGIORNO DAL _____ AL _____ GRUPPO / SOCIETA' APPARTENENZA _____		

**ATTENZIONE:** selezionando le **PATOLOGIE ALIMENTARI SEGNALATE IN ROSSO** o **INDICANDO ALTRE ALLERGIE ALIMENTARI**, a pranzo e a cena **SARA' PREPARATO UN PASTO SPECIFICO IN MONOPORZIONE, NOMINATIVO E TERMOSIGILLATO. NON SARA' QUINDI POSSIBILE ACCEDERE ALLE PROPOSTE DEL MENU' DEL GIORNO.** Invece in caso di richiesta di diete etico/religiose (richieste di esclusione di Carne Suina o scelta di diete Vegetariane / Vegane), sarà sempre possibile soddisfare le proprie esigenze direttamente al self service.

### ALLERGIE E PATOLOGIE (\*)

TIPOLOGIA	INDICAZIONI		
<b>PATOLOGIE ALIMENTARI CERTIFICATE</b>	<b>CELIACHIA</b> <input type="checkbox"/>	<b>Allergia / Intolleranza LATTE</b> <input type="checkbox"/>	<b>Allergia / Intolleranza UOVA</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Allergia / Intolleranza FRUTTA SECCA</b> <input type="checkbox"/>	<b>ALTRO (specificare)</b> <input type="text"/>	
	.....		
<b>ALTRE RICHIESTE</b>	Esclusione di CARNE SUINA <input type="checkbox"/>	Esclusione di CARNE e PESCE (dieta VEGETARIANA) <input type="checkbox"/>	Esclusione di tutti gli alimenti di origine animale (dieta VEGANA) <input type="checkbox"/>
POLVERI			

(\*) SI PREGA DI ATTESTARE EVENTUALI ALLERGIE ALIMENTARI O A MEDICINALI TRAMITE CERTIFICATO MEDICO DA ALLEGARE AL PRESENTE MODULO

**ALTRE INDICAZIONI UTILI:**

---

#### DICHIARO

di aver letto e compreso l'Informativa **privacy Clienti**, visionabile in qualsiasi momento presso la Reception e pubblicata sul sito internet [www.eurocamp.it](http://www.eurocamp.it), e di prestare il mio consenso in merito al trattamento dei miei dati personali per le seguenti singole finalità:

**(A) ACCONSENTO** al trattamento di dati relativi allo stato di salute (eventuali intolleranze alimentari, allergie e/o patologie) per usufruire della prenotazione dei servizi accessori da me esplicitamente richiesti

Cesenatico, il \_\_\_\_\_ Firma del titolare o di chi ne esercita la podestà parentale