



I.I.S. STATALE “F. BALSANO”

Liceo Scientifico-I.T.E.T/Roggiano G. – ITMM/Fagnano C.– IPSIA/S. Agata d’Esaro

Via Carlo Alberto Dalla Chiesa, 5 – 87017 ROGGIANO GRAVINA (CS)

Tel. 0984/502281 - C.F. 80004040780 - C.M. CSIS02700A

e-mail: csis02700a@istruzione.it pec: csis02700a@pec.istruzione.it

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE - "F. BALSANO"-ROGGIANO GRAVINA
Prot. 0008941 del 23/09/2026
IV-5 (Uscita)

**Alle Studentesse e agli Studenti
Delle classi quinte
Ai genitori interessati
Ai Docenti
E p.c.
Alla DSGA
Al personale ATA
Sito
Registro Elettronico**

Oggetto: uscita didattica c/o Unical per partecipazione alla Notte dei Ricercatori - venerdì 25 settembre 2026

Si comunica che, in occasione della XIII edizione della Notte Europea delle Ricercatrici e dei Ricercatori che si svolgerà presso l’Università della Calabria venerdì 25 settembre p.v., il nostro Istituto, nell’ambito delle iniziative dedicate all’orientamento, ha programmato un’uscita didattica destinata alle studentesse e agli studenti delle classi quinte.

Disposizioni organizzative

Nella giornata di venerdì 25 settembre p.v. le studentesse e gli studenti delle classi in indirizzo si recheranno autonomamente entro le ore 9:00 presso l’Università della Calabria – ingresso ponte Bucci, dove incontreranno i docenti accompagnatori. Al termine delle attività gli studenti, sempre autonomamente, faranno ritorno al proprio domicilio.

Si pregano i sig.ri Genitori di voler fornire la propria autorizzazione (su UNICA) entro giovedì 24 settembre.

Si allega:

- Autorizzazione per fotografie e riprese video

La Dirigente scolastica
Prof.ssa Alessandra Morimanno

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del
D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce
il documento cartaceo e la firma autografa*



AUTORIZZAZIONE PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Anno scolastico 2026/2027

ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Il sottoscritto _____, nato a _____ (_____), il ____ / ____ / ____ ,
residente a _____ (_____),

indirizzo: _____ ;

la sottoscritta _____, nata a _____ (_____), il ____ / ____ / ____ ,
residente a _____ (_____),

indirizzo: _____ ;

esercenti la potestà genitoriale sull’alunno _____ nato/a a
_____, il ____ / ____ / ____ , frequentante la classe ____ sez. ____ della
scuola _____,

AUTORIZZANO

l’Istituzione scolastica, nella persona del Dirigente Scolastico, a:

1. effettuare riprese fotografiche e filmati di nostro/a figlio/a durante le attività didattiche, le uscite, le visite e i viaggi di istruzione e le attività progettuali della scuola;
2. utilizzare le riprese e le registrazioni effettuate per diffondere le iniziative scolastiche, sia all’interno dell’istituzione sia all’esterno, attraverso la pubblicazione sul sito web della scuola, sui giornali e la messa in onda sulle televisioni pubbliche e private, su internet e nelle sale cinematografiche, utilizzando ogni possibile mezzo di comunicazione tramite pellicola, nastro e supporti digitali e non.

Luogo e data _____

In fede

(firme dei genitori)