



## LICEO STATALE “REGINA MARGHERITA”

Licei: Scienze Umane/Linguistico/Economico e Sociale/Musicale/Coreutico  
P.tta SS. Salvatore, 1 - 90134 PALERMO - Codice Fiscale 80019900820 - Tel. 091334424/091334043  
Fax 0916512106 - Cod. Min. PAPM04000V - Web - <http://www.liceoreginamargherita.gov.it>  
E mail: [papm04000v@istruzione.it](mailto:papm04000v@istruzione.it)

Circ. n. 61

ISTITUTO MAGISTRALE STATALE - "REGINA MARGHERITA"-PALERMO  
**Prot. 0010709 del 05/10/2020**  
04 (Uscita)

Ai genitori  
Agli alunni  
Ai docenti Coordinatori  
TUTTE LE CLASSI

### **Oggetto:INTEGRAZIONE PATTO DI CORRESPONSABILITA’.**

Si comunica che in BACHECA del portale Argo è disponibile l’Integrazione del Patto di Corresponsabilità, che sostituisce l’Autocertificazione in formato cartaceo presentata quotidianamente. I Genitori e gli Alunni, entro e non oltre venerdì 09/10/2020 sono tenuti a prenderne visione e adesione (solo i Genitori) utilizzando i rispettivi flag. Detta Integrazione non deve essere inviata via mail alla Scuola né consegnata in forma cartacea in classe. La PRESA VISIONE e ADESIONE costituiscono infatti a tutti gli effetti firma del documento.

I docenti Coordinatori sono invitati a dare comunicazione agli alunni della disponibilità del modello sulla BACHECA di Argo e a monitorare sull’espletamento della procedura.

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Domenico Di Fatta

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. e sostituisce il documento cartaceo con firma autografa.

## Laboratori manuali I LOVE LAB

### SCHEMA DI PARTECIPAZIONE/AUTORIZZAZIONE

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, consapevole della  
tipologia di progetto, degli obiettivi e delle attività per esso previsto

chiede

che il/la proprio/a figlio/a, frequentante la classe \_\_\_\_\_ possa  
partecipare ai seguenti laboratori a progetto (indicare almeno 2 laboratori in ordine  
di preferenza)

	preferenze		
	1	2	3
Laboratorio MANI.ABILI			
Sartoria			
Ri...Creazione			
Ceramica			

Il/la sottoscritto/a, in relazione alle attività di progetto:

- Autorizza il/la proprio/a figlio/a agli spostamenti necessari allo svolgimento delle attività.
- Autorizza l'Istituzione scolastica al trattamento dei dati personali necessari allo svolgimento del Laboratorio ai sensi della vigente normativa sulla Privacy
- Autorizza l'Istituzione scolastica ad effettuare riprese video/foto durante la realizzazione del laboratorio per uso interno, a far riprendere in video e/o fotografare il/la propri\_\_ figli\_\_, in formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre),
- Autorizza la divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio (ad es. su CD Rom, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati);

Palermo, li \_\_\_\_\_

FIRMA dei Genitori

\_\_\_\_\_  
(In caso di firma di un solo genitore, il firmatario dichiara di assumere in proprio ogni onere informativo verso l'altro genitore e che lo stesso ha espresso consenso favorevole all'attività)