

**VALCERESIO**Liceo Scientifico - Scienze Applicate
Liceo delle Scienze Umane
Istituto Tecnico TurismoIstituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali
Istituto Professionale per la Sanità e l'Assistenza sociale
Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e TuristiciVia Roma, 57 - 21050 Bisuschio (VA) - ☎ Tel. 0332856760 - 📠 Fax 0332474918 - ✉ vais00400r@istruzione.it

Prot. vedi segnatura

Bisuschio, 05.05.2025

Circolare n.500

Ai Docenti
Alle famiglie
Studenti classe 4F
AI DSGA
ATTI PCTO E PNRR/SITO/Bacheca

Oggetto: Hackathon provinciale "Intelligenza Artificiale per la Transizione Tecnologica e le Filiere Sostenibili" - progetto PCTO - classe 4F LICEO SCIENTIFICO

Nell'ambito del Progetto PCTO per l'anno scolastico 2024/2025 alcuni alunni della classe **4F** parteciperanno all'Hackathon provinciale "Intelligenza Artificiale per la Transizione Tecnologica e le Filiere Sostenibili" presso Smartt Valley a Daverio secondo il seguente calendario:

DATA	IMPEGNO ORARIO
Lunedì 12 maggio	8:30 – 17:30
Martedì 13 maggio	8:30 – 17:30
Mercoledì 14 maggio	8:30 – 12:30

Si allega cronoprogramma delle attività.

Tutor e accompagnatore : prof.ssa Carpanese

Gli studenti si recheranno al luogo di incontro e rientreranno a casa in maniera autonoma.

Gli studenti consegneranno il modulo autorizzazione/liberatoria entro venerdì 9 maggio alla professoressa Carpanese.

La Dirigente Scolastica
Maria Carmela Sferlazza

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lg. 39/93

ADESIONE/ AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA PARTECIPAZIONE

Evento: Hackathon provinciale "Intelligenza Artificiale per la Transizione Tecnologica e le Filiere Sostenibili" presso Smartt Valley a Daverio – attività di PCTO

Io sottoscritto/a _____ genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno appreso indicato, in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento dell'evento.

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO**

la partecipazione di _____ della classe _____ all'evento nei giorni 12-13-14 maggio 2025 essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa al progetto di PCTO.

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO**

Mio/a figlio/a _____ della classe _____ a iniziare e a terminare autonomamente l'attività dal luogo di partenza dell'attività.

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO**

La diffusione di immagini/audio/video sui social d'Istituto.

SOLLEVO

la scuola e il/i docente/i accompagnatore/i da ogni responsabilità per danni causati dall'alunno a persone o cose per negligenza, imprudenza o inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori e/o fissate nel Regolamento Viaggi e visite guidate dell'Istituto.

PRENDO ATTO CHE

- 1) In caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell'assenza.
- 2) Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell'alunno responsabile;
- 3) Gli alunni raggiungeranno la sede dell'evento e rientreranno c/o le loro abitazioni in autonomia sollevando l'istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità. Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

data _____ firma _____

(*) padre/madre/tutore

(*) per i maggiorenni, la firma del padre/madre/tutore vale come presa d'atto

Codice Fiscale 95044940120

Pec: vais00400r@pec.istruzione.it E-mail: info@isisbisuschio.it ----- vais00400r@istruzione.it Sito internet: www.isisbisuschio.edu.it