



Convitto Nazionale "Pietro Giannone" e scuole annesse

Piazza Roma, 27 82100 Benevento- Tel. 0824 21713 - Fax 0824 19909539

C.F. 80002810622 - Codice Meccanografico BNVC01000A codice univoco UFSGPI

C.F. 80004690626 - Codice Meccanografico BNMM00800N

E-mail: bnvc01000a@istruzione.it - bnvc01000a@pec.istruzione.it

Url: www.convittonazionalebenevento.edu.it

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



ASSOCIAZIONE
IO X BENEVENTO

Avviso/Comunicazione N. 88 2024/2025

Alle famiglie e agli studenti della scuola secondaria di primo grado annessa al Convitto Nazionale "P.Giannone"
coinvolti nel Progetto "LIFE LABS" – PNRR

Al Personale docente e agli educatori della scuola sec. di primo grado annessa al Convitto nazionale
"P. Giannone" Benevento

AI DSGA

All'Albo on line

Agli Atti

Oggetto: VISITING ALLA SALA IMMERSIVA-VIRTUALE 360° dell'APS "Io X Benevento", sita in contrada Pezzapiana, A.S. 2024/2025 – Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 4: Istruzione e ricerca - Investimento 1.4. "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica"/informazione

Progetto "LIFE LABS"

Codice identificativo progetto: M4C1I1.4-2022-981- P17367 –

CUP: E84D22005570006

Gent. Genitori, care studentesse e studenti,

A conclusione del progetto "LIFE LABS", gli alunni che hanno frequentato i Laboratori di Video Editing e Modellazione grafica 3D, insieme alle rispettive famiglie parteciperanno ad un **Nuovo Appuntamento di Visiting alla Sala Immersiva-Virtuale 360° dell'APS "Io X Benevento"**, per assistere alla presentazione dei prodotti digitali in 360° realizzati dagli alunni, nell'ambito dei Laboratori "Digital Creativity" e "Video Wizards". La Visita è prevista per **il giorno MERCOLEDI' 15 Gennaio c.a. a partire dalle 09.30.**

Gli alunni partecipanti saranno prelevati da scuola e accompagnati dai docenti Tutor dei Laboratori la Prof.ssa Eleonora Bibbò ed il Prof. Carmine Calzone, al punto di raduno, **sito in zona ARCO DI TRAIANO alle ore 9.20** della mattina di **MERCOLEDI' 15 Gennaio c.a.**, ove troveranno un minibus dell'APS "Io X Benevento", per il trasporto alla sala Immersiva 360°. Per permettere una fruizione migliore della sala immersiva verranno scaglionati gli ingressi del gruppo.

Il rientro a scuola è previsto prima del termine dell'orario scolastico. I genitori degli alunni coinvolti potranno recarsi direttamente sul posto alla Sala Immersiva-Virtuale 360°, sita in zona Pezzapiana, via Antonio Abete 16.

IL RETTORE/DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Domenico Zerella Venaglia

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

CONVITTO NAZIONALE "P. GIANNONE" E SCUOLE ANNESSE BN

Autorizzazione dei genitori all'uscita didattica

Destinazione Uscita: 2° appuntamento-Visiting alla Sala Immersiva -Virtuale 360
Data di Svolgimento: Mercoledì 15 Gennaio 2025. Partenza ore 9:20_ Rientro Previsto: 13.30
Luogo di ritrovo: zona ARCO TRAIANO **Docenti Accompagnatori:** Prof.ssa Bibbò Eleonora, Prof. Calzone Carmine
Mezzo di Trasporto: Mini bus
Quota richiesta alla famiglia: nulla

Io sottoscritto/a..... in considerazione degli obiettivi didattico culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento dell'uscita didattica e del contributo spese a carico degli studenti partecipanti;

[] AUTORIZZO [] NON AUTORIZZO

La partecipazione didella classe.....sez.....all'uscita del giorno.....
essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni. La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di svolgimento.

DICHIARO

- Di essere a conoscenza che il regolamento di disciplina dell'Istituto è valido per tutte le attività che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico.
- Di assumermi la responsabilità derivanti da inosservanza del proprio figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica;
- Che il proprio coniuge è a conoscenza della presente autorizzazione e concorda con la medesima anche nel caso previsto dalla legge n. 64 dell'08.06.2006 sull'affidamento condiviso dei figli e che il proprio recapito tel. è

PRESO ATTO CHE

- In caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività, l'alunno dovrà essere presente a scuola per attività alternative o la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell'assenza.
- Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione delle lezioni il Consiglio di Classe può sospendere la partecipazione dell'alunno responsabile.
- I dati da me rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento UE 2016/679 visionato sul sito della Scuola nell'omonima sezione.

N.B. I genitori devono tenere presente che la firma dell'autorizzazione li impegna al pagamento della quota o dell'anticipo in caso in cui sia, da parte dell'alunno, un ritiro dalla gita o uscita senza valida giustificazione.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative o penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi in genitori.

Data _____ Firma dei genitori _____

CONVITTO NAZIONALE "P. GIANNONE" E SCUOLE ANNESSE BN

Autorizzazione dei genitori all'uscita didattica

Destinazione Uscita: 2° appuntamento-Visiting alla Sala Immersiva -Virtuale 360
Data di Svolgimento: Mercoledì 15 Gennaio 2025. Partenza ore 9:20_ Rientro Previsto: 13.30
Luogo di ritrovo: zona ARCO TRAIANO **Docenti Accompagnatori:** Prof.ssa Bibbò Eleonora, Prof. Calzone Carmine
Mezzo di Trasporto: Mini bus
Quota richiesta alla famiglia: nulla

Io sottoscritto/a..... in considerazione degli obiettivi didattico culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento dell'uscita didattica e del contributo spese a carico degli studenti partecipanti;

[] AUTORIZZO [] NON AUTORIZZO

La partecipazione didella classe.....sez.....all'uscita del giorno.....
essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni. La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di svolgimento.

DICHIARO

- Di essere a conoscenza che il regolamento di disciplina dell'Istituto è valido per tutte le attività che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico.
- Di assumermi la responsabilità derivanti da inosservanza del proprio figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica;
- Che il proprio coniuge è a conoscenza della presente autorizzazione e concorda con la medesima anche nel caso previsto dalla legge n. 64 dell'08.06.2006 sull'affidamento condiviso dei figli e che il proprio recapito tel. è

PRESO ATTO CHE

- In caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività, l'alunno dovrà essere presente a scuola per attività alternative o la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell'assenza.
- Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione delle lezioni il Consiglio di Classe può sospendere la partecipazione dell'alunno responsabile.
- I dati da me rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento UE 2016/679 visionato sul sito della Scuola nell'omonima sezione.

N.B. I genitori devono tenere presente che la firma dell'autorizzazione li impegna al pagamento della quota o dell'anticipo in caso in cui sia, da parte dell'alunno, un ritiro dalla gita o uscita senza valida giustificazione.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative o penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi in genitori.

Data _____ Firma dei genitori _____