



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

I.P.S.S.E.O.A. "M. BUONARROTI" FIUGGI

Sede centrale ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO

PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA

Via G. Garibaldi - 03014 Fiuggi (Fr) - C.F. 92070770604 Cod. Mecc. FRRH030008

0775-515669 / fax 0775-549359 / frh030008@istruzione.it ; frh030008@pec.istruzione.it ;

I.P.S.S.E.O.A. SEZ. CARCERARIA FROSINONE Cod. Mecc. FRRH030019

I.P.S.S.E.O.A. SEZIONE PALIANO Cod. Mecc. FRRH03002A

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE - "M. BUONARROTI"-FIUGGI
Prot. 0001708 del 06/02/2019
04-11 (Uscita)

Fiuggi, 28/01/2019

Alle classi : 4A, 4B, 4C, 4H

4D, 4E, 4F, 4G

Ai Docenti delle Classi

AI DSGA

Agli A. T. di Sala Bar

All' Albo

Oggetto: "COOKING QUIZ"

Si comunica che il giorno 27 febbraio, presso il Salone di rappresentanza dell'istituto, si svolgerà il "COOKING QUIZ", il Concorso Didattico Nazionale degli Istituti Alberghieri organizzato da Peaktime srl - Edizioni Plan - ALMA (Scuola Internazionale di Cucina Italiana - Colorno PR).

L'iniziativa è rivolta a tutte le classi quarte dell'istituto, che parteciperanno al concorso secondo il seguente programma:

- dalle 09:00 alle 11:00: 4A, 4B, 4C e 4H;
- dalle 11:15 alle 13:15: 4D, 4E, 4F e 4G.

In ciascuna delle due sessioni è prevista una lezione interattiva di un docente/chef ALMA, a cui seguirà il quiz, durante il quale ogni classe dovrà rispondere esattamente e nel minor tempo possibile a domande a scelta multipla attraverso gli Pad che verranno forniti dallo staff (uno per classe).

I quesiti verteranno sulla lezione proposta dallo chef. I ragazzi hanno inoltre la possibilità di allenarsi per la partecipazione al quiz utilizzando l'apposita app Cooking Quiz disponibile online.

Gli alunni dovranno indossare la divisa.

Si allega il modello di liberatoria per i minorenni e i maggiorenni da compilare, firmare e restituire al coordinatore di classe entro il 09/02/2019 ai fini della partecipazione al quiz.

Le classi saranno accompagnate dai docenti in servizio.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. ssa Filomena Liberti



AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA DEI DIRITTI D'USO DEL RITRATTO E DELL'IMMAGINE FOTOGRAFICA E VIDEO

Data _____

Il/La sottoscritto/a:

NOME e COGNOME GENITORE o Legale Affidatario _____

Nata/o a _____ il ___/___/___ residente in _____

Via _____

Email: _____ Cell. _____

Tutore del minore _____

Nata/o a _____ il ___/___/___

Che frequenta l'Istituto _____ Classe _____

Concede alla Società Peaktime Srl Unipersonale, organizzatrice del Progetto Didattico: COOKING QUIZ l'autorizzazione affinché il minore di cui sopra venga ritratto in foto e/o video che verranno utilizzati per l'evento e comunque in contesti inerenti lo svolgimento del concorso e delle relative iniziative promosse, in particolare dando il mio pieno consenso all'inserimento delle stesse nei siti internet (social network, youtube, ecc.) e nei materiali di comunicazione della Peaktime Srl Unipersonale e delle Associazioni/Società aderenti al Progetto Didattico, e alla possibile diffusione delle stesse su tv, quotidiani online nazionali e locali.

2. prende atto ed accetta che la propria prestazione avverrà a titolo tutto gratuito e si dichiara integralmente soddisfatta/o, rinunciando a qualunque pretesa relativamente ai diritti concessi con la firma alla presente liberatoria;

3. presta il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche in materia di privacy, per finalità di cui alla presente liberatoria. Titolare del trattamento ad ogni effetto è la società PEAKTIME srl con sede legale a Numana (AN), Via Recanati, 22.

4. Vieta altresì l'uso dei materiali di cui sopra in contesti che ne pregiudichino la dignità personale, il decoro e la sicurezza.

I dati personali del minore saranno comunque salvaguardati secondo le indicazioni di Legge.

In Fede Dichiaro inoltre che tutti i dati sopra riportati sono esatti e reali.

Lo scrivente _____ (firma estesa e leggibile)

Si dichiara di approvare specificamente i punti 2, 3 e 4 della presente liberatoria.

Lo scrivente _____ (firma estesa e leggibile)

In caso di genitori separati o in regime di affidamento condiviso dei figli è obbligo sottoscrivere ulteriormente la seguente dichiarazione. La mancata sottoscrizione attesterà il regime di convivenza dei genitori. "Il sottoscritto....., consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chiunque rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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".

Firma del Genitore/Tutore _____