



ISTITUTO SUPERIORE "VERONA - TRENTO"

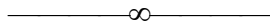
I.T.T." VERONA TRENTO" - I.PIA."MAJORANA"

MEIS027008 IST. D'ISTRUZ. SUPERIORE IITI "VERONA TRENTO" MESSINA

Via U. Bassi IsOLATO 148 N°73- Tel. 090 2934854 - 090 2934070 - CF: 03224560833

PEO: meis027008@istruzione.it - PEC: meis027008@pec.istruzione.it

98123 - MESSINA



I.I.S. "VERONA TRENTO"
MESSINA
Prot. 0007032 del 31/03/2026
IV-1 (Uscita)

Ai Docenti

Agli
Alunni

Alle Famiglie

Alle classi TERZE

Alle classi 4H, 4Q, 5H e 5Q

Al II Periodo Corso Serale

Al DSGA

Proprie sedi

Circolare n. 604

Oggetto: Rettifica Calendario Progetto "GenerArti 2"

In riferimento alla circolare n.579 , si dà comunicazione agli alunni, alle famiglie e ai docenti di una parziale rettifica del calendario del progetto GenerArti 2.

Si allega il calendario modificato.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alle Referenti del progetto Prof.ssa Antonella Donato e Prof.ssa Ivana Risitano.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Genovese Luigi
Firma autografa omessa ai sensi

dell'art. 3 del D. Lgs. N° 39/1993

CALENDARIO ATTIVITA'

Psicologa Associazione EVALUNA (incontro di un'ora)

	Ore 9.20-10.20	Ore 10.40-11-40	Ore 11.50-12,50
Martedì 31 marzo	3D	3E	
Mercoledì 8 aprile	3G	3H	3I
Giovedì 9 aprile	3J	3M	3Q
Lunedì 13 aprile	3R	3F	II Periodo Corso Serale Ore 16-17
Mercoledì 15 aprile	3A	3B	3C
Mercoledì 22 aprile	3K Sede Majorana	3L sede Majorana	

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "VERONA - TRENTO"
I.T.T."VERONA TRENTO" - I.PIA."MAJORANA"
MEIS027008 IST. D'ISTRUZ. SUPERIORE IITI "VERONA TRENTO" MESSINA
Via U. Bassi Is. 148 - Tel. 090.29.34.854 - 090.29.34.070 - Fax 090.69.62.38
MEIS027008@ISTRUZIONE.IT 98123 M E S S I N A

**CONSENSO INFORMATO PER ATTIVITA' LABORATORIALI CON ARTETERAPEUTA E
PSICOLOGA e LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E
RIPRESE VIDEO RELATIVE A MINORI (è necessaria la firma di entrambi i genitori)**

I sottoscritti

(nome e cognome): _____ Codice Fiscale _____
_____ nato a _____
_____ Prov. (____), il
____/____/____ residente a _____ Prov. (____), in Via

(nome e cognome): _____ Codice Fiscale _____
_____ nato a _____
_____ Prov. (____), il
____/____/____ residente a _____ Prov. (____), in Via

in qualità di genitori che esercitano la potestà sulla/sul minore

in riferimento al progetto GenerArti 2, con la presente AUTORIZZA/AUTORIZZANO

la partecipazione della propria figlia/del proprio figlio alle attività progettuali condotte dall'arteterapeuta Bertuccelli Claudia e dalla psicologa del centro Evaluna Onlus;

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, luogo e mezzo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini e riprese video prodotte durante le attività del progetto GenerArti.

IL SOTTOSCRITTO/ I SOTTOSCRITTI DICHIARA/DICHIARANO INOLTRE

di aver letto in ogni sua parte l'Informativa ex art. 13 regolamento del 2016/679 (GDPR)

Luogo _____ Data _____

Firma/e _____
