



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"L. da VINCI - G.R. Carli - S. de SANDRINELLI"
34131 TRIESTE - via Paolo Veronese, 3
tel.: 040 309 210 – 040 313 565 – 040 309 238
fax: 040 312 472 – 040 309 498
e-mail: davincidesandinelli@yahoo.it - tstd020001@istruzione.it
C.F.: 80020660322

CIRCOLARE DOCENTI N. 173

Trieste, 22/3/2011

Ai Docenti delle classi IIIB, IVB, IF, VB, IA
S E D E

Oggetto: Partecipazione al Progetto S.O.S – Accoglienza formativa giovani stranieri Assessorato alle politiche educative della Provincia di Trieste in convenzione con C.I.R.S.I. Realizzazione di interviste inserite nel video “ Il mondo a Trieste nel mondo “ e attività di scrittura creativa con raccolta di scritti degli studenti sulla esperienza di integrazione in Italia.

Nell’ambito delle attività di educazione interculturale e di integrazione degli studenti stranieri, l’Istituto partecipa al progetto **S.O.S.** indicato in oggetto e realizzato con la **Provincia di Trieste e il Centro Internazionale per le Ricerche e gli studi Interculturali (C.I.R.S.I.).**

Il progetto prevede l’attivazione di **2 Laboratori:**

- Laboratorio per la realizzazione di interviste rivolte a studenti non italofofoni individuati dalla Referente Intercultura prof. Micheli che hanno aderito;
- Laboratorio di scrittura creativa con raccolta di scritti e di esperienze di integrazione.

Le interviste verranno raccolte nel video “ **Il mondo a Trieste nel mondo** “ che potrà essere inserito nel sito dell’Istituto.

L’incontro con i ricercatori del C.I.R.S.I. per la realizzazione del video è previsto per

Giovedì 24/3 dalle 10 alle 12 presso l’Aula di Lettura

La Referente Intercultura prof. Micheli parteciperà all’incontro.

Si allega alla Circolare la Liberatoria e l’autorizzazione alle riprese Audio/video che dovrà essere compilata e consegnata alla prof. Micheli dagli studenti individuati.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Teodoro Giudice

Allegata:

LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE VIDEO

LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE AUDIO/VIDEO

Registrazioni video effettuate il giorno/...../..... relative alla produzione del documentario dal titolo: "Il mondo a *Trieste* nel mondo".

A seguito delle intese intercorse, il/la sottoscritto/a.....
genitore / tutore dell'allievo/a..... nato/a a
....., il/...../..... e residente ain Via
..... telefono

AUTORIZZA il Centro Internazionale per le Ricerche e gli Studi Interculturali (C.I.R.S.I.) o i suoi collaboratori ad utilizzare la registrazione effettuata a mezzo telecamera della sua intervista, anche se del caso mediante riduzioni od adattamenti;

AUTORIZZA la pubblicazione, la distribuzione e la messa in onda sulle televisioni pubbliche e private, su internet e nelle sale cinematografiche ed in ogni altro possibile e nuovo mezzo di comunicazione tramite pellicola, nastro, e supporti digitali e non, presenti e futuri.

Il/la sottoscritto/a, inoltre,
DICHIARA di non avere nulla da pretendere da l'Associazione C.I.R.S.I. e/o dai suoi collaboratori in merito all'utilizzazione dei filmati e del materiale audio e video così come sopra indicato.

In fede.

Luogo e data _____

Firma dell'intervistato/a _____

Firma del genitore/tutore in caso di minorenni

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore _____

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

I dati personali saranno trattati e conservati dall'Associazione C.I.R.S.I. con sede a 34128 Trieste (TS) in viale R. Sanzio 17. I dati saranno trattati sia in formato cartaceo che con modalità informatizzata. Le informazioni relative ai partecipanti verranno trattate per le sole finalità strettamente legate alla realizzazione e diffusione del documentario. Gli stessi dati potranno essere comunicati a terzi per le finalità di cui sopra. Rispetto ai dati personali ogni interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 ed in particolare può richiedere di avere accesso a tali dati, di aggiornarli, correggerli, ecc.

Letta l'informativa sopra riportata si manifesta il consenso al trattamento dei dati.

Luogo e data _____

Firma dell'intervistato/a _____

Firma del genitore/tutore in caso di minorenni _____