



Prot. Vedi segnatura

Ai genitori degli alunni
delle classi quarte di scuola Primaria
Ai docenti
e.p.c. alla DSGA

CIRCOLARE N. 306

Oggetto: Visita al Parco Archeologico “Li Castieddi” - viaggio virtuale.

Con la presente si informa che, come da comunicazione dell’amministrazione comunale prot. n. 6802, gli alunni delle classi quarte di scuola Primaria saranno coinvolti in un percorso esperienziale di apprendimento, realizzato mediante i sistemi tecnologici e multimediali per la sensibilizzazione ai temi di conservazione, della salvaguardia e conoscenza dei Beni Culturali del proprio territorio.

Il percorso conoscitivo comprende una visita al Parco Archeologico “Li Castieddi” e un Tour virtuale mediante la fruizione di un set olografico e l’esperienza di una Virtual Reality attraverso visori tipo Oculus Quest 2 standalone.

Segue organizzazione generale:

- **Lunedì 3 Giugno 2024 classi quarte sezioni A e B**
- **Martedì 4 Giugno 2024 classi quarte sezioni C e D**

Per tutte le classi:

- ore 09:00: partenza dai plessi di appartenenza sino al Parco Archeologico con lo scuolabus
- ore 09:10: visita al Parco Archeologico
- ore 10:30: rientro con lo scuolabus a Piazza Castello e pausa merenda

- ore 11:00: Tour virtuale presso la struttura del Portico “Fratelli Esposito”
- ore 13:00: rientro a piedi nei plessi di appartenenza

Si chiede, per l’occorrenza, che alunni indossino un abbigliamento comodo e siano muniti di cappellino, zainetto con borraccia d’acqua e merenda.

Il Dirigente Scolastico
Paolo Antonucci

Segue Autorizzazione

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Padre/madre di _____, alunno della classe ...
sez. ...

Autorizza/ autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla Visita del Parco Archeologico "Li Castieddi" - viaggio virtuale, così come previsto dalla specifica comunicazione.

San Pancrazio Sa.no.

1 Genitore _____

2 Genitore _____

Tutore _____

CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE FOTO/VIDEO in conformità al Regolamento UE 2016/679

Il/ La Sottoscritto/a _____

Padre/madre/ tutore di _____, alunno della
classe ... sez.

Dichiara/ dichiarano di (barrare la scelta fatta):

Acconsentire al trattamento dei dati "**Immagini e Riprese Filmate**"

Non acconsentire al trattamento dei dati "**Immagini e Riprese Filmate**"

effettuate durante la Visita del Parco Archeologico "Li Castieddi" - viaggio virtuale, così come previsto dalla specifica comunicazione.

San Pancrazio S.no ___/___/___

1 Genitore _____

2 Genitore _____

Tutore _____