

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



## Istituto di Istruzione Superiore Statale "BERTRAND RUSSELL" Cod. Mecc. MIIS011002 – C.F. 97270270156

Liceo Scientifico – Liceo Scientifico opz. Scienze Applicate - Liceo delle Scienze  
Umane-Liceo Artistico

Sede legale e operativa: Via San Carlo 19 – 20024 Garbagnate Milanese (MI) tel.  
02-9953147 (Uffici)

Sede associata: Liceo Artistico (ex Fontana) Via S. Allende 2 – 20044 Arese (MI) – tel. 02-  
93581514

e-mail [miis011002@istruzione.it](mailto:miis011002@istruzione.it) – PEC: [miis011002@pec.istruzione.it](mailto:miis011002@pec.istruzione.it)



Circolare n. 76

Garbagnate, 13 dicembre 2023

### **Oggetto: presentazione attività di volontariato – Operazione Mato Grosso**

Le classi del triennio del liceo Fontana assisteranno, secondo il calendario sotto riportato, alla presentazione dell'attività di volontariato -Operazione Mato Grosso- da parte di una ex-studentessa che ha svolto con l'associazione un anno di volontariato in una missione in Perù.

Gli studenti e le studentesse interessati ad aderire ad una attività dell'associazione nel doposcuola o ad essere informati su proposte future, lasceranno la propria adesione al termine dell'incontro e consegneranno, entro il 22 dicembre, la liberatoria allegata -firmata dai genitori se minorenni- al prof. Pavesi o in vicepresidenza ad Arese, referente dell'attività.

ORE	LUN 18/12	GIO 21/12
1		5D Mento
2		3A Ceriani/Magro
3	3B Albano	4C Bertuglia
4	4B Fraccaro	
5	5BLA Imbriani	4D Giannone
6	5C Ceriani/Magro	3C Gatta
7	3D Giannone	4A Guido
8	5A Tonellato	

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(prof.ssa Giuseppina Pelella)**

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Questa informativa sulla privacy descrive come Alpamayo A.P.S. in sostegno al movimento di volontariato Operazione Mato Grosso, raccolga, utilizzi e protegga le informazioni personali durante le attività di presentazione svolte presso il vostro istituto scolastico. Ci impegniamo a proteggere la tua privacy e a gestire in modo responsabile le informazioni personali che ci fornisci.

### Raccolta delle Informazioni

Durante la presentazione dell'associazione di volontariato, potremmo raccogliere le seguenti informazioni personali:  
Nomi e Cognomi: Per registrare i partecipanti o per fornire ulteriori informazioni sull'associazione. Indirizzi Email o Numeri di Telefono: Per comunicazioni future o per rispondere a eventuali domande successive alla presentazione.  
Feedback o Domande: Qualsiasi informazione fornita volontariamente durante la sessione di presentazione.

### Utilizzo delle Informazioni

Le informazioni personali raccolte verranno utilizzate esclusivamente per i seguenti scopi:  
Comunicazioni: Potremmo inviarti email o contattarti telefonicamente per fornire informazioni aggiuntive sull'associazione di volontariato, rispondere a eventuali domande, informazioni su eventi futuri o altre iniziative dell'associazione.  
Miglioramento dei Servizi: Utilizzeremo i feedback ricevuti per migliorare le nostre future presentazioni attività presso la scuola.

### Condivisione delle Informazioni

Le informazioni personali raccolte durante la presentazione non verranno condivise con terze parti al di fuori dell'associazione per ottemperare a leggi o regolamenti in vigore.

### Sicurezza delle Informazioni

Ci impegniamo a proteggere le informazioni personali raccolte e adottiamo misure adeguate per garantire la sicurezza dei dati.

### Consenso

Partecipando alla presentazione dell'associazione di volontariato, acconsenti alla raccolta e all'uso delle informazioni personali come descritto in questa informativa sulla privacy.

### Diritti dell'Utente

Hai il diritto di richiedere l'accesso, la modifica o la cancellazione delle tue informazioni personali in nostro possesso. Contattaci utilizzando le informazioni fornite in fondo a questa informativa per esercitare questi diritti.

Per qualsiasi domanda o richiesta riguardante la privacy o per esercitare i tuoi diritti, contattaci all'indirizzo email [info@alpamayoaps.org](mailto:info@alpamayoaps.org).

Grazie per la partecipazione alla presentazione dell'associazione di volontariato.

## Operazione Mato Grosso

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ (studente maggiorenne)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata

Luogo e data

Firma del/della dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_