



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

I.S.I.S. Nautico "Tomaso di Savoia Duca di Genova - L. Galvani"

Dirigenza e Sede amministrativa P.zza Hortis, 1 - 34123 Trieste

Tel. 040 300888 - 300683 Fax 040 3798969

Sede di Via Campanelle 266 - 34149 Trieste

Tel. 040 395565 - Fax 0403798958

C.F. 80017410327 Partita Iva: 01017760321

e-mail: tsis00200t@istruzione.it - tsis00200t@pec.istruzione.it

Circolare n° 433

**Ai Docenti della classe 3IP
Agli Allievi della classe 3IP
Alle famiglie della classe 3IP
Al Personale ATA
Sito**

Oggetto: Testing applicazione Cyber Chronix

Si comunica che gli allievi della classe 3IP il giorno 17 aprile parteciperanno dalle ore 11.00 alle ore 13.00 ad una attività di testing del *serious videogame* "Cyber Chronix" presso il laboratorio di informatica della sede di Piazza A. Hortis.

Il software, sviluppato dal Centro Comune di ricerca (JRC) verrà utilizzato per creare consapevolezza tra i giovani cittadini sui diritti a tutela dei propri dati personali nell'ambito del GDPR (Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali) e i rischi connessi nei casi di violazione della *privacy*.

Al termine della seconda ora gli studenti accompagnati dal coordinatore di classe prof. Pasin si trasferiranno nella sede centrale e al termine delle attività saranno lasciati liberi

Gli alunni dovranno consegnare l'autorizzazione sottostante, debitamente compilata e firmata da un genitore, al coordinatore di classe entro venerdì 13 aprile 2018.

Trieste, 6 aprile 2018

Il Dirigente Scolastico

Donatella Bigotti

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. n.39/1993*

DS



Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'allievo/a _____ della classe _____ **autorizza** l'uscita del/la proprio/a figlio/a ed è a conoscenza della circolare n° 433 dd. 6 aprile 2018.

Firma

Trieste, _____
