



Ministero dell'Istruzione e del Merito



ISTITUTO **P**ROFESSIONALE DI **S**TATO **S**ERVIZI PER L'**E**NOGASTRONOMIA E L'**O**SPITALITÀ **A**LBERGHIERA

CON CONVITTO ANNESSO E CORSO SERALE

Via Leopardi, 4 – 88068 SOVERATO (CATANZARO) – TEL. 0967620477 – CZRH04000Q@ISTRUZIONE.IT

Circ. 225/2025 -2026

Soverato, 4 febbraio 2026

AI DOCENTI

Audino G., Corapi F., Dominijanni L., Pirroncello G.

AGLI STUDENTI

Riitano C. e Viscomi V. della classe 3[^]G

De Padova D., De Martino S. della classe 3[^]C

Cerullo L. e Cerullo F. della classe 3[^]D

Mastroianni S. della classe 4[^]G

ALLE FAMIGLIE

AGLI EDUCATORI

AL PERSONALE ATA

AL DSGA

SITO WEB

OGGETTO: Open Day – sabato 7 febbraio 2026

Si comunica che gli studenti e i docenti in indirizzo prenderanno parte, nella giornata di sabato 7 febbraio 2026 dalle 9:00 alle 13:00, all'Open Day che si svolgerà presso il nostro Istituto.

Gli studenti coinvolti prenderanno parte all'iniziativa indossando obbligatoriamente la divisa e solo previa autorizzazione da parte dei genitori/tutori che dovrà essere compilata e sottoscritta secondo il modello allegato.

Si invitano gli studenti a mantenere un comportamento corretto durante l'attività. Saranno presi provvedimenti disciplinari per comportamenti non conformi alla dignità della scuola.

Si ringrazia per la fattiva collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Renato Daniele

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 Dlgs 39/93)

AUTORIZZAZIONE GENITORI

I sottoscritti

_____ E _____
nato/a a _____ il _____ nato/a a _____ il _____

Esercitanti patria potestà nei confronti del/della studente/studentessa _____
frequentante la classe _____ sez. _____ Nell' A. S. 2025/2026

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a: **a partecipare all'Open Day in data 07.02.2026 dalle ORE 09:00 ALLE 13:00**

I sottoscritti DICHIARANO:

- ☐ di essere consapevoli che gli spostamenti avverranno per raggiungere la scuola e per rientrare al proprio domicilio avverranno in autonomia;
- ☐ di essere consapevoli che gli studenti svolgeranno le attività sotto la vigilanza dei docenti prof. Audino G., prof. Corapi F., prof.ssa Dominijanni L. e Prof.ssa Pirroncello G.;
- ☐ di aver preso visione della circolare n. 225 del 04.02.2026 e di accettarne integralmente il contenuto;
- ☐ Che il/la proprio/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro all'iniziativa;
- ☐ Di essere a conoscenza che l'attività potrà anche essere oggetto di fotografie e filmati, di autorizzare l'effettuazione dei suddetti servizi, che potrebbero riguardare anche la persona/immagine del proprio figlio/a senza richiedere alcuna forma di rimborso;
- ☐ Di assumersi la piena responsabilità a titolo personale, sia sul piano civile che su quello penale, per qualsiasi evento e/o conseguenza dannosa che dovesse derivare dalle azioni di nostro/a figlio/a quali incidenti, invalidità permanenti, morte, ferite, lesioni o malattie, reclami, perdite, danni, che dovessero verificarsi durante l'attività in oggetto;
- ☐ Di comunicare per tempo al D.S., in via riservata, eventuali problemi prevedibili che potrebbero insorgere durante la partecipazione all'attività (necessità alimentari, situazioni sanitarie, ecc.);
- ☐ Di autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta.

I sottoscritti, inoltre, esonerano da ogni responsabilità la scuola per incidenti, infortuni o smarrimenti derivati da inosservanza di ordini e prescrizioni impartite dal personale preposto alla sorveglianza.

Luogo e data _____

In Fede

*Firma dei genitori o dei soggetti esercitanti la patria potestà**

* Si ricorda che, secondo quanto previsto dal art. 155 c.c., novellato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54, la potestà genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Nel caso in cui gli stessi non figurino conviventi nello stesso nucleo domiciliare, il presente modulo dovrà essere OBBLIGATORIAMENTE firmato dai due genitori, o da coloro che esercitano la potestà genitoriale.

N.B. In caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____,
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____ Firma _____