



Ministero dell'Istruzione e del Merito

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

CON CONVITTO ANNESSO E CORSO SERALE

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

Circ. 232/2025-2026

Soverato, 9 febbraio 2026

Ai DOCENTI

Audino G., Daniele B.,
Mazzotta G. e Pirroncello G.

AGLI STUDENTI

ALLE FAMIGLIE

AGLI EDUCATORI

AL PERSONALE ATA

AL DSGA

SITO WEB

OGGETTO: Open Day - Martedì 10 febbraio 2026

Si comunica che i docenti in indirizzo prenderanno parte agli open day nel nostro Istituto nel giorno

10.02.2026, secondo le modalità e gli orari riportati nella seguente tabella:

	DOCENTE/I	ATTIVITA'	Classe	Alunni
Martedì 10.02.2026 dalle 17:00 alle 19:00	Proff. Audino G. Daniele B. Mazzotta D. Pirroncello G.	Guida percorso scuola e laboratori professionalizzanti	3 [^] -4 [^] Serale In lezione pratica	Raimondo A. e Gentile V. della classe 3 [^] C

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'incontro. 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 ai sensi
dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93)*

AUTORIZZAZIONE GENITORI

I sottoscritti

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

Esercitantì patria potestà nei confronti del/della studente/studentessa _____
frequentante la classe _____ sez. _____ Nell' A. S. 2025/20256

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a: **a partecipare all'Open Day in data 10.02.2026 DALLE ORE 17:00 ALLE 19:00**

I sottoscritti DICHIARANO:

- ☐ di essere consapevoli che gli studenti svolgeranno le attività sotto la vigilanza dei docenti prof. Audino G., Daniele B., Mazzotta G. e Pirroncello G.;
- ☐ di aver preso visione della circolare n. 232 del 09.02.2026 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 _____