



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. 0967620199 – czrh04000q@istruzione.it

Cir. 261/2025 -2026

Soverato, 02/03/2026

Ai docenti

Agli studenti

Ai genitori/tutori

Al personale ATA

Al DSGA

Sito web

Oggetto: Avvio progetto “A scuola di autonomia”

Si comunica che il giorno 5 Marzo, alle ore 14:30, presso l’aula multisensoriale, avrà inizio il progetto “**A scuola di autonomia**”.

L’iniziativa è finalizzata al potenziamento delle abilità connesse alla gestione del vissuto quotidiano e allo sviluppo dell’autonomia personale. Le attività saranno strutturate in laboratori di simulazione, esperienze pratiche e uscite sul territorio, con approccio operativo e formativo.

Gli incontri si svolgeranno **due volte al mese** e saranno condotti dalla **prof.ssa Macrina R.** e dalla **prof.ssa Romano C.**, secondo il calendario che verrà pubblicato nella sezione “Comunicazioni” del Registro Elettronico.

Il calendario potrà subire variazioni; eventuali modifiche saranno tempestivamente comunicate tramite apposita circolare o avviso nella medesima sezione del Registro Elettronico.

L’elenco degli studenti partecipanti sarà consultabile nella sezione “Comunicazioni” del Registro Elettronico.

Si invitano le studentesse e gli studenti coinvolti a consegnare alle docenti referenti l’autorizzazione debitamente compilata e firmata entro i termini indicati.

Si confida nella consueta collaborazione di tutti per la buona riuscita dell’iniziativa.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Renato Daniele

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3, c. 2 D.lgs n. 39/93

Allegato
AUTORIZZAZIONE GENITORI /TUTORI

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 al progetto PTOF "A scuola di Autonomia" che si svolgerà in orario pomeridiano secondo il calendario riportato nella circolare.

I sottoscritti DICHIARANO:

- di essere informati del fatto che le docenti responsabili sono la prof.ssa Macrina R. e la prof.ssa Romano C.
- di aver preso visione della circolare n. 261 del 2 marzo 2026 e di accettarne integralmente il contenuto;
- Di essere a conoscenza che l'uscita 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

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