



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO SERVIZI PER L'ENOGASTONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA

CON CONVITTO ANNESSO E CORSO SERALE

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

Circ. 446/2022-2023

Soverato, 17 aprile 2023

**Ai docenti
Agli studenti
Alle famiglie
Agli Educatori
Al personale ATA
AI DSGA
Sito web**

Oggetto: Incontro in occasione della festa della liberazione

Si comunica che gli studenti delle classi quinte non coinvolti nel viaggio d'istruzione parteciperanno all'incontro in oggetto che si terrà nella giornata di giovedì 20 aprile 2023 a partire dalle ore 10:00 presso il Teatro Comunale di Soverato.

L'incontro, organizzato dall'associazione culturale Kalibreria, è volto a trasmettere il ricordo della Liberazione del nostro Paese dall'occupazione nazi-fascista e a rendere consapevoli le nuove generazioni del lungo e faticoso percorso che ha portato all'affermazione delle libertà fondamentali e dei diritti civili.

Gli studenti entreranno regolarmente a scuola alle ore 8:00 e all'inizio della terza ora si recheranno, a piedi, al Teatro Comunale di Soverato accompagnati dai docenti prof. Lazzaro C., prof.ssa Carè M. e prof.ssa Dominijanni L.

Al termine dell'incontro gli studenti faranno rientro al loro domicilio.

I docenti in servizio nelle classi coinvolte rimarranno a disposizione della scuola secondo il normale orario di servizio.

La partecipazione all'uscita sarà consentita solo previa autorizzazione scritta da parte dei genitori, che dovrà essere compilata e sottoscritta, secondo il modello allegato e consegnata ai docenti accompagnatori.

Si invitano tutti gli studenti a partecipare a tale iniziativa, in modo attivo e costruttivo, mantenendo un comportamento corretto. Per comportamenti non conformi alla dignità della scuola, saranno presi provvedimenti disciplinari.

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 _____

Esercitanti patria potestà nei confronti del/della studente/studentessa

_____ frequentante la classe _____ sez. ____ nell' A. S.
2022/2023

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/ **a partecipare all'incontro in occasione della festa della liberazione che si terrà presso il Teatro Comunale di Soverato nella giornata di giovedì 20 aprile 2023 a partire dalle ore 10:00.**

I sottoscritti DICHIARANO:

- Di essere informati del fatto che gli spostamenti avverranno a piedi;
- di essere informati del fatto che l'uscita didattica di cui sopra sarà effettuata alla presenza dei docenti accompagnatori prof. Lazzaro C., prof.ssa Carè M. e prof.ssa Dominijanni L.
- Di essere informati che, al termine dell'incontro, gli studenti faranno rientro nelle loro abitazioni;
- di aver preso visione della circolare n. 446 del 17.04.2023 e di accettarne integralmente il contenuto;
- 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, ferite, lesioni o malattie, reclami, perdite, danni, che dovessero verificarsi durante il viaggio in oggetto;
- 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 _____

