



*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. 488/2022 -2023**

**Soverato, 20 maggio 2023**

AI DOCENTI  
AGLI STUDENTI  
ALLE FAMIGLIE  
AGLI EDUCATORI  
AL PERSONALE ATA  
AL DSGA  
SITO WEB

**OGGETTO: Progetto Educando all'Ambiente - Manifestazione del 26.05.2023**

Si comunica che, nell'ambito del progetto "Educando all'Ambiente" promosso dall'Associazione "Parco naturale regionale delle Serre", gli studenti delle classi prime e seconde effettueranno, nella giornata di venerdì 26 maggio 2023, un'uscita didattica a Serra San Bruno.

Gli studenti partiranno da scuola alle ore 8:00 e saranno accompagnati dai seguenti docenti: prof.ssa Anoja G., prof.ssa Cairo M., prof.ssa Catrambone L., Prof.ssa Cunsolo V., prof.ssa Cuteri M., prof.ssa Frangipane T., prof.ssa Macrina R., prof. Procopio F., prof.ssa Vitale A.

Il programma completo dell'uscita è consultabile in allegato (Allegato 1). Gli spostamenti avverranno con l'autobus e il rientro è previsto intorno alle ore 14:00.

La partecipazione all'uscita, che non prevede alcun onere a carico delle famiglie, sarà consentita solo previa autorizzazione scritta da parte dei genitori, che dovrà essere compilata e sottoscritta, secondo il modello allegato (Allegato 2), e consegnata ai docenti accompagnatori entro martedì 23 maggio 2023.

Gli organizzatori forniranno agli studenti la colazione al sacco; pertanto, i genitori/tutori dovranno compilare e sottoscrivere il modello relativo alle allergie/intolleranze/patologie (Allegato 3) che andrà consegnato, in busta chiusa, al Dirigente Scolastico.

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

Si invitano tutti gli studenti a partecipare all'attività in modo 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 ex art. 3 c. 2 Dlgs 39/93)*

## Allegato 1: Programma della manifestazione



  
Progetto  
**EDUCANDO  
ALL' AMBIENTE**

**26 SERRA  
MAGGIO SAN  
2023 BRUNO**

### [PROGRAMMA RADUNO]

> ORE 09.15

Accoglienza scolaresche presso piazzale Museo Certosa

> ORE 09.30

Visita Museo della Certosa

> ORE 10.30

Percorso sentiero Frassati

> ORE 11.00

Raduno piazzale Santa Maria del Bosco

> ORE 11.15

Saluti autorità, premiazione delle scuole e dei dirigenti scolastici a cura del Parco Regionale delle Serre

> ORE 12.30

Visita Villa Bonitas (museo della flora del parco)

> ORE 13.00

Colazione al sacco a cura del Parco Regionale delle Serre

> ORE 14.00

Rientro

## **Allegato 2: Autorizzazione dei genitori**

Al Dirigente Scolastico  
dell'IPSSOA di SOVERATO

OGGETTO: **Progetto Educando all'Ambiente - Manifestazione del 26.05.2023**

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 a partecipare all'uscita didattica a Serra San Bruno che si terrà venerdì 26 maggio 2023 secondo il programma riportato nell'allegato 1 della circolare n. 488 del 20 maggio 2023:

I sottoscritti **dichiarano:**

- Di aver preso visione della circolare n. 488 del 20 maggio 2023 e di accettarne integralmente il contenuto;
- Di essere a conoscenza che gli spostamenti avverranno con l'autobus;
- Che il/la proprio/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro al viaggio;
- 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 il viaggio in oggetto;
- Di conoscere il programma del viaggio seppure quest'ultimo possa essere suscettibile di variazioni per causa di forza maggiore;
- Di comunicare per tempo al D.S., in via riservata, eventuali problemi prevedibili che potrebbero insorgere durante la partecipazione al viaggio (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;

### **ESONERANO**

- Da ogni responsabilità gli accompagnatori/organizzatori per eventuali incidenti o infortuni connessi all'espletamento delle attività;
- L'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile del viaggio;
- L'istituto da responsabilità per danni al figlio, a persone o a cose causati da un comportamento scorretto o da fatti accidentali;
- Da ogni responsabilità l'accompagnatore per fatti conseguenti all'eventuale cattivo comportamento del/la proprio/a figlio/a e si assumono la responsabilità per eventuali danni da lui/lei arrecati, singolarmente o in gruppo. In quest'ultimo caso, nell'impossibilità di individuare il responsabile, si impegnano a contribuire al risarcimento del danno;

**Lo/La STUDENTE/SSA:**

- Si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori e dalla scuola.

- È consapevole che in caso di trasgressione delle disposizioni impartite, la responsabilità in ordine ad eventuali infortuni, o a danni arrecate a cose o a terzi ricadrà unicamente su se stesso.

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 \_\_\_\_\_

**Allegato 3: DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O ALLERGIE A FARMACI E/O PATOLOGIE.**

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'IPSSEOA di Soverato**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O ALLERGIE A FARMACI E/O PATOLOGIE.**

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.

COMUNICA CHE IL/LA PROPRI... FIGLI...

- non è affett... da allergie e/o intolleranze alimentari;  
 presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ come

Attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione e, pertanto, chiede il pasto alternativo durante le visite guidate e/o i viaggi d'istruzione e/o le uscite didattiche;

- non è affett... da allergie a farmaci;  
 presenta allergie a farmaci, come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione;  
 non è affett... da patologie;  
 è affetto dalle seguenti patologie ..... come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione.

Eventuali altre informazioni utili sullo/a studente/essa da segnalare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma dei genitori/tutori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* 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/tutori. 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 \_\_\_\_\_