



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. 492/2022 -2023

Soverato, 24 maggio 2023

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

OGGETTO: Partecipazione al TALENT DAY FIPE – 26 maggio 2023

Si comunica che, nella giornata di venerdì 26 maggio 2023 presso l'Hotel "Perla del Porto" di Catanzaro Lido dalle ore 10:30 alle ore 18:30, si svolgerà la presentazione del primo Talent Day a livello regionale, ideato da Fipe-Confcommercio (Federazione italiana dei Pubblici Esercizi) in collaborazione con Confcommercio Calabria Centrale – Area territoriale di Catanzaro.

All'evento parteciperà un gruppo di studenti selezionati con criterio meritocratico in base alla valutazione riportata allo scrutinio del primo quadrimestre nella disciplina di indirizzo. I nominativi dei partecipanti sono consultabili nella sezione "Comunicazioni" del Registro Elettronico.

I docenti accompagnatori saranno il prof. Audino G. e il prof. Origlia D.

Gli spostamenti avverranno con i treni regionali secondo la seguente organizzazione:

ANDATA: treno regionale 5528 con partenza da Soverato alle 9:18 e arrivo a Catanzaro Lido alle 9.30;

RITORNO: treno regionale 21953 con la partenza da Catanzaro Lido alle 13:35 e arrivo a Soverato alle ore 13:54.

Gli studenti entreranno regolarmente in classe alle ore 8:00 e verranno prelevati dai docenti accompagnatori all'inizio della seconda ora.

L'uscita prevede la partecipazione ad una tavola rotonda in cui organizzatori, ospiti e spettatori potranno interagire dando vita ad un dibattito sulla tematica oggetto del talent day e una sessione speciale di incontro tra operatori esercenti e potenziali lavoratori attraverso la possibilità di poter effettuare colloqui conoscitivi e diretti all'assunzione. A tal fine è necessario che i candidati al colloquio portino con sé il proprio Curriculum Vitae.

La partecipazione all'uscita sarà consentita solo previa autorizzazione scritta da parte dei genitori, che dovrà essere compilata e sottoscritta, secondo il modello allegato (Allegato 1) e consegnata ai docenti accompagnatori.

I moduli di Raccolta e Trattamento dati, già consegnati agli studenti, devono essere compilati e trasmessi via mail all'indirizzo di posta elettronica: calabriacentrale@confcommercio.it

Gli studenti delle classi quinte interessati a partecipare, potranno prendere parte all'incontro autonomamente in orario pomeridiano.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Renato Daniele

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

Allegato 1: Autorizzazione dei genitori

Al Dirigente Scolastico
dell'IPSSCOA di SOVERATO

OGGETTO: **Partecipazione TALENT DAY - 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 al Talent DAY che si terrà presso l'Hotel perla del porto di Catanzaro Lido nella giornata di venerdì 26 maggio 2023 secondo il programma riportato nella circolare n. 492 del 24.05.2023

I sottoscritti **dichiarano:**

- Di aver preso visione della circolare n. 492 del 24 maggio 2023 e di accettarne integralmente il contenuto;
- Di essere a conoscenza che gli spostamenti avverranno con i treni regionali;
- 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 _____

