





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 – czrh04000@ @istruzione.it

Circ. 121/2023 -2024

Soverato, 6 novembre 2023

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

OGGETTO: Esercitazione speciale in occasione dell'Inaugurazione della Cappella dell'Ospedale di Soverato

Si comunica che gli studenti riportati nella tabella sottostante parteciperanno all'evento in oggetto che si terrà nella giornata di martedì 7 novembre 2023.

Classe	Studenti coinvolti	Orario di svolgimento dell'esercitazione
2^A	Lagrotteria A. Lucia Fazio L. Mastroianni S. Quattromani S.	Dalle 8:00 a fine servizio
3^H	Biasi M. Cacia A. Mannarino S. Talotta V. Zangari G.	Dalle 8:00 a fine servizio

Gli studenti parteciperanno all'evento sotto la vigilanza dei docenti accompagnatori prof. Giaimo D., Origlia D. e Romeo A.

All'evento prenderanno parte gli assistenti tecnici Condino G. e Gualtieri G.

Gli spostamenti dei docenti e degli studenti avverranno con mezzo proprio; al termine dell'esercitazione gli studenti faranno rientro al proprio domicilio.

Gli studenti prenderanno parte all'iniziativa indossando, obbligatoriamente, la divisa e potranno partecipare 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 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

AUTORIZZAZIONE GENITORI

		I soffoso			
		_ E			
nato/a a	il		nato/a a		il
esercitanti patria potestà					
frequentante la classe	sez r				
		AUTORIZZ			
il/la proprio/a figlio/ a par Cappella dell'Ospeda					
I sottoscritti DICHIARANO:					
Di essere a conoscenza che l'or Di essere a conoscenza che al ti Che il/la proprio/a figlio/a è fisi Di essere a conoscenza che l'u servizi, che potrebbero riguard. Di assumersi la piena responsat dannosa che dovesse derivare de reclami, perdite, danni, che dov Di comunicare per tempo al D.S all'uscita didattica (necessità al Di autorizzare la scuola a far impegnandosi fin d'ora a rimbo	ermine dell'esercitaz icamente idoneo/a a iscita potrà anche e are anche la persona bilità a titolo persona dalle azioni di nostro vessero verificarsi du S., in via riservata, ev imentari, situazioni s prestare, in caso di	zione gli stude a partecipare in essere oggetto a/immagine de ale, sia sul pian o/a figlio/a qua urante il viaggi ventuali proble sanitarie, ecc) necessità e d	nti faranno rientro a n modo sicuro all'ini di fotografie e filma el proprio figlio/a ser o civile che su quello ali incidenti, invalidit o in oggetto; emi prevedibili che po i; i urgenza, le cure m	al proprio domi ziativa; ati, di autorizz nza richiedere o penale, per qu à permanenti, otrebbero inso	icio; are l'effettuazione dei sudd alcuna forma di rimborso; ualsiasi evento e/o consegue morte, ferite, lesioni o malat rgere durante la partecipazio
				Luogo e da	ta
Firm	na dei genitori o c	In Fec dei soggetti		tria potestà*	
	da entrambi i genit modulo dovrà esse	tori. Nel caso	in cui gli stessi non	figurino conv	o 2006, n. 54, la potestà iventi nello stesso nucleo enitori, o da coloro che
B. In caso di firma di un solo ge La sottoscritto/a onseguenze amministrative e pe chiara di aver effettuato la rich 17 quater del Codice Civile, che	enali per chi rilasci (iesta in osservanza	delle disposiz	zioni sulla responsal		
Luogo e data					