



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. 122/2023 -2024

Soverato, 6 novembre 2023

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

OGGETTO: Esercitazione speciale presso l'USR Calabria – 8 novembre 2023

Si comunica che gli studenti riportati nella tabella sottostante parteciperanno all'evento in oggetto che si terrà nella giornata di mercoledì 8 novembre 2023 presso la sede dell'USR-Calabria.

Classe	Studenti coinvolti	Orario di svolgimento dell'esercitazione
2^C	Bubba C. Carnovale D. Celano A. Corapi A. Lombardo A. Masi A.	Dalle 8:00 a fine servizio
3^F	Candido S. Carioti G. Doria G. Othman O. Procopio Aurora	Dalle 8:00 a fine servizio

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

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

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 Dlgs 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. 2023/2024

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/ **a partecipare all'esercitazione speciale presso la sede dell'USR Calabria che si terrà mercoledì 8 novembre 2023 dalle 8:00 a fine servizio.**

I sottoscritti DICHIARANO:

- Di essere a conoscenza che gli spostamenti avverranno con mezzo proprio;
- Di essere a conoscenza che l'orario di fine dell'esercitazione potrebbe eccedere il normale orario scolastico;
- Di essere a conoscenza che al termine dell'esercitazione gli studenti faranno rientro al proprio domicilio;
- Che il/la proprio/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro all'iniziativa;
- 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 comunicare per tempo al D.S., in via riservata, eventuali problemi prevedibili che potrebbero insorgere durante la partecipazione all'uscita didattica (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.

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 _____