



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. 190/2023 -2024

Soverato, 2 dicembre 2023

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

OGGETTO: Avvio progetto PTOF “A scuola di autonomia”

Si comunica che, nella giornata di **martedì 5 dicembre dalle ore 14:00 alle ore 16:00**, presso la sede centrale dell'Istituto Alberghiero di Soverato, avrà luogo il primo incontro del progetto “A scuola di autonomia”.

Gli incontri saranno tenuti dalle docenti prof.ssa Macrina Rosa e prof.ssa Romano Carmela. Il progetto ha l'obiettivo di promuovere negli studenti e nelle studentesse l'autonomia personale e l'inclusione.

L'elenco degli studenti coinvolti e il calendario degli incontri sono consultabili in allegato.

Gli studenti potranno partecipare solo previa autorizzazione scritta da parte dei genitori che dovrà essere compilata e sottoscritta secondo il modello allegato e consegnata ai docenti responsabili.

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

Allegati:

- 1. Calendario degli incontri ed elenco studenti coinvolti**
- 2. Autorizzazione dei genitori/tutori**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Renato Daniele

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

Allegato 1. Calendario degli incontri ed elenco degli studenti coinvolti

Calendario degli incontri del progetto a “scuola di autonomia”

1. Martedì 5 dicembre 2023 dalle 14:00 alle 16:00
2. Martedì 12 Dicembre 2023 dalle 14:00 alle 16:00
3. Martedì 9 Gennaio 2024 dalle 14:00 alle 16:00
4. Martedì 23 Gennaio 2024 dalle 14:00 alle 16:00
5. Martedì 13 Febbraio 2024 dalle 14:00 alle 16:00
6. Martedì 27 Febbraio 2024 dalle 14:00 alle 16:00
7. Martedì 12 Marzo 2024 dalle 14:00 alle 16:00
8. Martedì 26 Marzo 2024 dalle 14:00 alle 16:00
9. Martedì 16 Aprile 2024 dalle 14:00 alle 16:00
10. Martedì 23 Aprile 2024 dalle 14:00 alle 16:00
11. Martedì 7 Maggio 2024 dalle 14:00 alle 16:00
12. Martedì 21 Maggio 2024 dalle 14:00 alle 16:00

Elenco degli studenti coinvolti

Classe	Studenti
1E	Pugliese A., Bellocci I.
1C	Longo L., Longo D.
1F	Iania A., Vona C., Bleve B.
2A	Lagrotteria A., Gabriele D.
2F	Rochira G.
3A	Fascetta D., Esposito S.
3G	Teti G., Martucci R., Primonato L.
4H	Doria , Pingitore I., Nanci N.

Allegato 2. AUTORIZZAZIONE GENITORI /TUTORI

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: **a partecipare al progetto PTOF "A scuola di Autonomia" che si svolgerà in orario pomeridiano dalle 14:00 alle 16:00 secondo il calendario riportato nella circ. n. 190 del 2.12.2023**

I sottoscritti DICHIARANO:

- di essere informati del fatto che le docenti responsabili sono la prof.ssa Macrina R. e la prof.ssa Romano C.
- di aver preso visione della circolare n. 190 del 2.12.2023 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, morte, ferite, lesioni o malattie, reclami, perdite, danni, che dovessero verificarsi durante l'attività
- ;

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 245 245/2000, 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
