



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. 254/2023-2024.

Soverato, 12 gennaio 2024

Ai docenti

Agli studenti della classe 5^{AF}:

Arcidiacono Giulia

Paone Gianluca

Alle famiglie

Agli educatori

Al Personale ATA

AL DSGA

SITO WEB

OGGETTO: Partecipazione alle qualificazioni nazionali dei campionati di pasticceria

Si comunica che gli studenti in indirizzo, accompagnati dal prof. Quintieri Luigi e dall'A.T. Rovito Pietro, prenderanno parte all'evento in oggetto che si terrà lunedì 15 gennaio 2024 presso l'Istituto Alberghiero di Botricello (CZ).

La partenza è prevista alle ore 8:00 dal piazzale antistante la sede centrale con rientro nel tardo pomeriggio della stessa giornata. Gli spostamenti avverranno con mezzo messo a disposizione dal docente.

Gli studenti potranno partecipare indossando obbligatoriamente la divisa e solo previa autorizzazione scritta da parte dei genitori che dovrà essere compilata e sottoscritta secondo il modello allegato e consegnata al docente responsabile.

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. 2022/2023

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/ a partecipare alle qualificazioni nazionali dei campionati di pasticceria che si terranno lunedì 15 gennaio 2024 presso l'Istituto Alberghiero di Botricello (CZ).

I sottoscritti **DICHIARANO:**

- Di essere informati del fatto che gli spostamenti avverranno con mezzo messo a disposizione dal docente;
- di essere informati del fatto che l'uscita didattica di cui sopra sarà effettuata alla presenza del prof. Quintieri dell'A.T. Rovito Pietro;
- 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;
- di aver preso visione della circolare n. 254 del 12.01.2024 e di accettarne integralmente il contenuto,

I sottoscritti, inoltre, esonerano da ogni responsabilità la scuola per incidenti, infortuni o smarrimenti derivati da inosservanza di ordini e prescrizioni impartite dal personale preposto alla sorveglianza.

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 _____