



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 – CZRH04000G@ISTRUZIONE.IT

Circ. 300/2023 -2024

Soverato, 5 febbraio 2024

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

OGGETTO: Open Day - mercoledì 7 febbraio 2024

Si comunica che i docenti e gli studenti riportati nella tabella sottostante prenderanno parte, nella giornata di mercoledì 7 febbraio 2024, all'Open Day che si svolgerà presso il nostro Istituto secondo la seguente organizzazione:

ORARIO	DOCENTE /EDUCATORE	ATTIVITA'	Alunni
09:00/13:00	Prof.ssa Cuteri M. Prof. Corapi F.	Guida percorso scuola e laboratori professionalizzanti	Dalle ore 9:00 alle ore 13:00 Arcadi T., Chiaravalloti M., Corapi S., Critelli J., Emmanuele K., Lentini U., Procopio F., Proganò M., Tucci M., Voci G. della classe 3 ^{AC} * *Le ore svolte nel contesto dell'attività verranno computate come PCTO.
15:00/17:00 16:00/18:00 16:00/19:00 15:00/19:00	Prof.ssa Mungo I. Prof.ssa Van Beek K. Prof.ssa Gallelli R. Prof. Audino G.	Guida percorso scuola e laboratori professionalizzanti	Dalle ore 15:00 alle ore 17:00 De Simone M., Sbaiti S. della classe 1 ^{AC} Lucia Fazio L., Gabriele D. della classe 2 ^{AA} Dalle ore 15:00 alle ore 19:00 Cundò S., Vasile G. della classe 3 ^{AG} Dalle ore 17:00 alle ore 19:00 Ciavarella A., Comberiatì V., Quattromani S. della classe 2 ^{AA}

Gli **studenti impegnati nelle attività di orientamento** prenderanno parte all'iniziativa indossando obbligatoriamente la divisa.

Gli studenti della classe 3^{AC}, alla fine delle attività, rientreranno in classe e termineranno regolarmente le lezioni.

Gli **studenti impegnati nelle attività pomeridiane** potranno partecipare all'iniziativa solo previa autorizzazione scritta da parte dei genitori che dovrà essere compilata e sottoscritta secondo il modello allegato.

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: **a partecipare all'Open Day in data 7.02.2024 dalle ore 15:00 alle 19:00**

I sottoscritti DICHIARANO:

- di aver preso visione della circolare n. 300 del 05.02.2024 e di accettarne integralmente il contenuto;
- 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