



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. 335/2023-2024

Soverato, 22 febbraio 2024

Ai docenti
Agli studenti
Alle famiglie
Agli Educatori
Al personale ATA
AL DSGA
Sito web

OGGETTO: Mobilità ITALIA - GEMELLAGGIO MONZA

Nell'ambito dei programmi di mobilità attivi presso il nostro Istituto, gli studenti riportati nella tabella sottostante, accompagnati dai docenti Cupone A. e Quintieri L., parteciperanno al gemellaggio con l'istituto alberghiero "I.P.S.S.E.C. "A. OLIVETTI" – MONZA che si terrà dal 3 al 9 marzo 2024 per una durata complessiva di 7 giorni.

Classe	Studenti coinvolti
4^F	Ganci L., Macrì C.
4^H	Costanzo C., Gualtieri C., Gerubino C., Maziano G., Pingitore I. Spagnolo G., Nanci N. T., Totino M., Vallelonga F.

I modelli di autorizzazione dovranno essere consegnati ai docenti referenti prof. Cupone A e prof. Quintieri L., debitamente compilati e sottoscritti dai genitori/tutori entro il 26 febbraio 2024.

Gli studenti selezionati e ammessi alla mobilità, qualora non lo avessero già fatto, dovranno versare una quota di partecipazione pari a 150.00 euro; tale quota sarà trattenuta dalla scuola in caso di rinuncia dello studente a partecipare con l'aggiunta delle quote viaggio già programmate.

L'ente organizzatore, i referenti del progetto e la scuola faranno quanto in loro potere per poter portare a compimento il progetto, ma declinano ogni responsabilità qualora **per cause di forza maggiore** esso non possa essere espletato.

Gli studenti coinvolti prenderanno parte ad una riunione informativa con i docenti referenti nella giornata di lunedì 26.02.2024 alle ore 8:50 nell'aula n. 52 del terzo piano.

Allegati:

1. Modulo di adesione studenti
2. Autorizzazione dei genitori

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Renato Daniele)

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93)

Allegato 1: Modulo di adesione STUDENTI

Gemellaggio con l'istituto alberghiero

"I.P.S.S.E.C. "A. OLIVETTI" – MONZA

Corso di studio (indicare classe/sezione/indirizzo): _____

DATI PERSONALI STUDENTE

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa) _____

Luogo di nascita _____ Provincia (sigla) _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo **con numero civico** _____

CAP _____ Città _____ Provincia (sigla) _____

Tel. _____ Cell. Personale _____ N. tel. da contattare per
emergenze _____

Nome della persona da contattare per emergenze e rapporto di parentela

e-mail istituzionale PERSONALE (non quella del genitore)

Data _____

Firma dello Studente _____

Si allegano all'autorizzazione i seguenti documenti:

1. **Fotocopia a colori del documento d'identità (fronte e retro). Il documento d'identità dovrà avere validità almeno fino alla conclusione prevista dell'esperienza; inoltre il documento allegato sarà quello con cui lo studente partecipa alla mobilità;**
2. **Fotocopia a colori tessera sanitaria in corso di validità (Team);**
3. **Video motivazionale da presentare alla fine del gemellaggio ;**
4. **Fotocopia del documento d'identità del soggetto esercente la patria potestà anche per alunni maggiorenni.**

N.B. per i cittadini extracomunitari è necessario il permesso di soggiorno individuale.
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 675/96 e successive modifiche.

Sono informato che tali dati verranno messi a conoscenza dei partecipanti al flusso, dei docenti e formatori coinvolti.

Firma dello studente maggiorenne o di chi esercita la patria potestà

Autorizzazione da parte del soggetto esercente la patria potestà

Il sottoscritto

soggetto esercente la patria potestà dello studente/della

studentessa.....frequentante la classe.....

dichiara di aver preso visione di quanto riportato per la partecipazione al suddetto progetto e autorizza il proprio/a figliola a partecipare al gemellaggio con l'istituto "Olivetti" MONZA .

Soverato Firma

Allegato 2: Autorizzazione dei genitori

Al Dirigente Scolastico
dell'IPSSEOA di SOVERATO

OGGETTO: Autorizzazione alla partecipazione al gemellaggio con l'istituto alberghiero "I.P.S.S.E.C. "A. OLIVETTI" – MONZA che si terrà dal 3 al 9 marzo 2024

I sottoscritti

_____ nato/a a _____ il _____ E _____ 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 gemellaggio in oggetto che si svolgerà dal 3 al 9 marzo 2024. I sottoscritti **dichiarano**

- Di essere informati del fatto che il viaggio di istruzione di cui sopra sarà effettuato alla presenza dei docenti accompagnatori prof. Cupone A. e prof. Quintieri L.
- Di essere a conoscenza dei dettagli organizzativi del viaggio;
- Che il/la proprio/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro al gemellaggio;
- 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 conoscere il programma del viaggio di istruzione seppure quest'ultimo possa essere suscettibile di variazioni per causa di forza maggiore;
- Di comunicare per tempo al D.S., in via riservata, eventuali problemi prevedibili che potrebbero insorgere durante la partecipazione al viaggio (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;

ESONERANO

- Da ogni responsabilità gli accompagnatori/organizzatori per eventuali incidenti o infortuni connessi all'espletamento delle attività;
- L'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile del viaggio;
- L'Istituto da qualunque responsabilità in caso di allontanamento di mio figlio /a dalla propria camera;
- L'istituto da responsabilità per danni al figlio, a persone o a cose causati da un comportamento scorretto o da fatti accidentali;
- Da ogni responsabilità l'accompagnatore per fatti conseguenti all'eventuale cattivo comportamento del/la proprio/a figlio/a e si assumono la responsabilità per eventuali danni da lui/lei arrecati, singolarmente o in gruppo. In quest'ultimo caso, nell'impossibilità di individuare il responsabile, si impegnano a contribuire al risarcimento del danno;

Lo/La STUDENTE/SSA:

- Si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori e dalla scuola.
- è consapevole che in caso di trasgressione delle disposizioni impartite, in particolare durante il periodo notturno, la responsabilità in ordine ad eventuali infortuni, o a danni arrecate a cose o a terzi ricadrà unicamente su se stesso

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 _____