



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA

CON CONVITTO ANNESSO E CORSO SERALE

Via Leopardi, 4 – 88068 SOVERATO (CATANZARO) – TEL. 0967620477 – CZRH04000Q@ISTRUZIONE.IT

**Circ. 373/2023 -2024**

**Soverato, 15 marzo 2024**

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

## **Oggetto: Modulo di orientamento- “Primavera in Unical” Open Day**

Nell'ambito delle attività di orientamento previste dal DM 328 del 22.12.2022, gli studenti frequentanti le classi in indirizzo parteciperanno all'attività in oggetto nella giornata di giovedì 21 marzo. L'uscita avverrà sotto la vigilanza dei docenti accompagnatori proff. Cusolo V., Giaimo C. e Masucci E.

Il programma dell'uscita è il seguente:

- Gli studenti entreranno regolarmente a scuola alle ore 8.00, il docente della prima ora avrà cura di annotare gli eventuali assenti;
- Partenza in autobus dalla sede centrale dell'istituto e arrivo all'Unical intorno alle ore 9.50;
- Rientro a Soverato nel pomeriggio.

Gli studenti provvederanno autonomamente al pranzo e potranno partecipare solo previa autorizzazione dei genitori/tutori che dovrà essere compilata e sottoscritta secondo il modello allegato.

I docenti impegnati nelle classi coinvolte rimarranno a disposizione della scuola secondo il normale orario di servizio.

**La lezione del corso di recupero di DTA verrà recuperata lunedì 25 marzo 2024 dalle 14:00 alle 16:00** (mensa dalle 13:40 alle 14:00).

Si invitano gli studenti a mantenere un comportamento corretto durante le attività. 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 dei genitori

Al Dirigente Scolastico  
dell'IPSSEOA di SOVERATO

OGGETTO: **Autorizzazione all'attività di orientamento "Primavera in unical" – 21 marzo 2024**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

esercitanti patria potestà nei confronti del/della studente/studentessa \_\_\_\_\_  
frequentante la classe 5° sez. \_\_\_ nell' A. S. 2023/2024

### **AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività di orientamento "Primavera in Unical" che si terrà giovedì 21 marzo 2024 ad Arcavacata – Rende (CS) presso l'Università della Calabria

### **I sottoscritti dichiarano**

- Di essere informati del fatto che i nominativi dei docenti accompagnatori saranno i docenti il prof. Giaimo C., la prof.ssa Masucci A., e la prof.ssa Cunsolo V.;
- Di essere a conoscenza che gli spostamenti avverranno con il pullman con partenza intorno alle ore 8:30 e rientro nel pomeriggio;
- Di essere a conoscenza che gli studenti dovranno provvedere autonomamente al pranzo;
- Di aver preso visione della circ. n. 373 del 15.03.2024 e di accettarne integralmente il contenuto;
- Che il/la proprio/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro all'uscita didattica;
- 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 dell'uscita didattica 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;

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 \_\_\_\_\_