



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. 0967620199 – czrh04000q@istruzione.it

Circ. 417 -2023/24

Soverato, 16 aprile 2024

Ai docenti
Agli studenti
Alle famiglie
Agli Educatori
Al personale ATA
AI DSGA
Al sito web

Oggetto: Uscita didattica “Un sentiero verso l’Inclusività-Il cammino dell’acqua”

Si comunica che, martedì 23 Aprile, gli studenti destinatari del progetto “A scuola di autonomia” i cui nominativi sono riportati nella tabella sottostante, visiteranno la masseria Villa Vittoria a Guardavalle (CZ).

Classe	Studenti coinvolti
1E	Palimariu G. B., Pugliese A.
2A	Lagrotteria A., Gabriele D.
2F	Aiello A., Rochira G.
3A	Cascina N., Fascetta D.
3G	Carioti N., R. Martucci, L. Primonato
4H	Doria A.

I docenti accompagnatori saranno le prof.sse Anoja Giuseppina, Macrina Rosa e Romano Carmela,

Gli studenti entreranno regolarmente a scuola alle ore 8:00 e partiranno con il bus alle ore 09:30. Il rientro è previsto intorno alle ore 15:30.

Gli studenti potranno partecipare all'uscita solo previa autorizzazione scritta da parte dei genitori/tutori che dovrà essere compilata e sottoscritta secondo il modello allegato e consegnata ai docenti accompagnatori.

Si invitano gli studenti a partecipare in modo costruttivo, mantenendo un comportamento corretto. Per comportamenti non conformi alla dignità della scuola, saranno presi provvedimenti disciplinari.

L'uscita didattica rientra nelle iniziative previste dal progetto di cooperazione “IL CAMMINO DELL'ACQUA” Misura 16 - Cooperazione (art. 35 Reg. 1305/2013) - Intervento 16.9.1 - Sostegno per la

diversificazione delle attività agricole inattività riguardanti l'assistenza sanitaria, l'integrazione sociale l'agricoltura sostenuta dalla comunità e l'educazione ambientale e alimentare - Sotto azione 16.9.1 b) agricoltura didattico/educativa. Notifica lettera di concessione contributo protocollo n. 86087 del 28.02.2019 - CUA: SMAVTR47E42E239O - Numero domanda di sostegno: 84250049446 - CUP: J83E18000280009.

Allegato: Autorizzazione dei genitori.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Renato Daniele

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3, c. 2 D.lgs n. 39/93

Allegato 1. 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 partecipare alla uscita didattica: Un sentiero verso l'Inclusività Il cammino dell'acqua che si terrà martedì 23 aprile 2024 dalle ore 9:30 alle ore 15:30 circa, presso la masseria Villa Vittoria a Guardavalle (CZ)

I sottoscritti DICHIARANO:

- Di essere a conoscenza che gli spostamenti avverranno in autobus fornito dalla scuola;
- Di essere a conoscenza che al termine dell'incontro gli studenti faranno rientro al proprio domicilio autonomamente;
- Di essere a conoscenza che l'uscita didattica sarà effettuata alla presenza degli accompagnatori prof.sse Anoja G., Macrina R. e Romano C;
- 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/asenza 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 aver preso visione della circolare n. e di accettarne integralmente il contenuto;
- 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 _____