



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. 455/2023 -2024

Soverato, 7 maggio 2024

Ai docenti  
Alle Famiglie  
Agli studenti  
Agli educatori  
Al personale ATA  
Al DSGA  
Sito web

**OGGETTO: Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 170/2022) –  
AVVIO PERCORSO DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE - ITALIANO L2**

Si comunica che, a partire da giovedì 9 maggio 2024, verrà avviato il percorso in oggetto relativo al progetto PNRR "Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica" (D.M. 170/2022).

Il corso, della durata di 10 ore, sarà tenuto dalla prof.ssa Romano Carmela.

Gli incontri si svolgeranno secondo il seguente calendario:

Data	Mensa	LEZIONE
<b>Giovedì 9 maggio 2024</b>	Dalle 14:10 alle 14:30	dalle 14:30 alle 16:30
<b>Martedì 14 maggio 2024</b>	Dalle 13:40 alle 14:00	Dalle 14:00 alle 17:00
<b>Lunedì 27 maggio 2024</b>	Dalle 13:40 alle 14:00	Dalle 14:00 alle 17:00
<b>Giovedì 30 maggio 2024</b>	Dalle 14:10 alle 14:30	dalle 14:30 alle 16:30

Gli studenti e il docente coinvolto, al termine delle lezioni, si recheranno nel Lab. Sala della sede centrale per il pranzo. La presenza alla mensa dovrà essere registrata entro le ore 9:00 di ciascuna giornata utilizzando il modulo al seguente link: <https://forms.gle/uQR5Ns7VHSctaaTZZ>.

L'elenco degli studenti destinatari è consultabile nella sezione "Comunicazioni" del Registro elettronico.

Si ricorda agli studenti e alle famiglie che, per ottenere l'attestato di partecipazione, sarà necessario frequentare almeno il 70% delle ore previste.

Gli studenti potranno prendere parte alle iniziative solo previa autorizzazione dei genitori/tutori che dovrà essere compilata e sottoscritta secondo il modello allegato alla presente circolare.

**Allegati: Autorizzazione dei genitori**

IL DIRIGENTE  
SCOLASTICO

**Prof. Renato Daniele**

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 Dlgs 39/93)*

**AUTORIZZAZIONE GENITORI /TUTORI – partecipazione al corso in orario extra – curriculare nel contesto delle iniziative volte al contrasto della dispersione scolastica (PNRR – DM 170/2022)**

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 al percorso di potenziamento delle competenze di base – disciplina:  
ITALIANO L2**

I sottoscritti DICHIARANO:

- di essere informati del fatto il docente responsabile è il/la prof./prof.ssa Romano Carmela;
- di essere informati che il calendario degli incontri verrà pubblicato con apposita circolare;
- che il/la proprio/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro all'iniziativa;
- di essere informati che il calendario potrà subire modifiche che verranno comunicate con avvisi sul RE e/o apposite circolari;
- di essere informati che gli studenti pranzeranno a scuola in quanto il corso prevede la fruizione del servizio mensa;
- 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 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 l'attività

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 \_\_\_\_\_

